

Jugendförderverein Handball TSG Bretzenheim e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ /Ort	
Geburtsdatum	
Ich bin ein gr.Fan von	männliche /weibliche Jugend Jahrgang:
Beruf	
Mobil	
Telefon	
Email	
Mainz, den	
Unterschrift	

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages und regelmäßiger Spenden mittels SEPA-Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich den „Jugendförderverein Handball TSG Bretzenheim e.V.“ folgende Beträge zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

1. **Mitgliedsbeitrag**¹⁾: Mindestbeitrag 30,-- Euro pro Jahr (nur jährlicher Einzug)
Bestimmen Sie Ihren Mitgliedsbeitrag selbst.

Euro pro Jahr

2. **zusätzliche Spenden**^{1),2)} in Höhe von **Euro** pro Jahr

3. **Spenden**^{1),2)} **ohne Mitgliedschaft** in Höhe von Euro pro Jahr

Spendeneinzug jährlich halbjährlich im Voraus.

Die Beitrittserklärung oder Spendenzusage wird nur wirksam, wenn Sie das **umseitige** SEPA-Lastschrift-Mandat (Einzugsermächtigung) vollständig ausgefüllt haben. Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder. Ggf. ist das SEPA-Lastschrift-Mandat auch auf einem gesonderten Blatt ausgedruckt.

Bitte geben Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung **und** das SEPA-Lastschrift-Mandat (Einzugsermächtigung) an

- den/die Übungsleiter/in **oder**
- den Schriftführer Eugen Bauer, Katharina-Pfahlerstr. 11, 55128 Mainz, o.
- den Kassenwart Emanuel Schorr, Marienborner Straße 66, 55128 Mainz zurück.

Bitte teilen Sie uns auch aus Kostengründen Änderungen Ihrer Bankverbindung rechtzeitig mit.

VIELEN DANK FÜR IHRE FINANZIELLE UNTERSTÜTZUNG!

1) Nicht Zutreffendes bitte streichen. 2) Zuwendungsbestätigungen (Spendenbescheinigung) dürfen nur für Spenden und nicht für den Mitgliedsbeitrag ausgestellt werden.

Vorsitzender: Jörg Bühler jbuehler@jugendhandball-bretzenheim.de
Stellv. Vorsitzender: Holger Tempel, Tel. 06131 / 36 11 13

		SEPA Lastschrift-Mandat		
		M	S	
		Mandatsreferenz vom Zahlungsempfänger auszufüllen		
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Jugendförderverein Handball TSG Bretzenheim e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Jugendförderverein Handball TSG Bretzenheim e.V., die auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen.</p>				
Name des Zahlungspflichtigen	*	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
		Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)		
Anschrift des Zahlungspflichtigen	*	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
		Straße und Hausnummer		
	*	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
		PLZ	Ort	
	*	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
		Land		
Internationale Bankkontonummer	*	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
		Internationale Bankkontonummer – IBAN des Zahlungspflichtigen		
	*	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
		SWIFT BIC/Bank Identifier Code / Internationale Bankleitzahl des Instituts des Zahlungspflichtigen		
Name des Zahlungsempfängers		Jugendförderverein Handball TSG Bretzenheim e.V.		
		Name des Zahlungsempfängers		
		Wird mitgeteilt		
		Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers / Gläubiger-ID		
		Küferweg 92		
		Straße und Hausnummer des Zahlungsempfängers		
		55128 Mainz		
		PLZ	Ort	
		Deutschland		
		Land		
Zahlungsart	*	<input checked="" type="checkbox"/>	Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/>
				Einmalige Zahlung
Unterzeichnet in / am	*	<input style="width: 100%;" type="text"/>		*
		Ort		Datum
Bitte hier unterschreiben	*	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
		Unterschrift(en)		
Hinweis: Meine /Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann				
Bitte senden/geben Sie das ausgefüllte und unterschriebene Mandat zurück an: - den/die Übungsleiter/in oder - Eugen Bauer, Katharina-Pfahler-Straße 11, 55128 Mainz (Schriftführer) oder - Emanuel Schorr, Marienborner Straße 66, 55128 Mainz (Kassenwart)			Für interne Vermerke des Zahlungsempfängers 	