



# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
**Förderverein Handball Wolfach e.V. (FHW)**



.....  
Name

.....  
Vorname (bei Familienbeitrag alle Vornamen)

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Datum und Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich eingezogen. Im übrigen gelten die Bestimmungen der Satzung. Infos gibt es bei der Vorstandschaft des FHW. Die Mitgliedschaft gilt nur in Verbindung mit dem nachstehend auszufüllenden SEPA-Lastschriftmandat.

Förderverein Handball Wolfach e.V. 77709 Wolfach  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00001680739  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein vergeben)

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den FHW Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FHW auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kto.Inhaber):.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Ort:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Datum und Unterschrift:.....

### Mitgliedschaft und Beiträge (bitte ankreuzen)

- Schüler / Studenten z.Z. 12,-€
- Erwachsene (außer Schüler/Studenten) z.Z. 18,-€
- Familienbeitrag (Ehepartner mit Kindern bis 16 J.) z.Z. 24,-€
- Juristische Personen z.Z. 30,-€