

Handballförderverein Schifferstadt 2003 e.V.

Eintrittserklärung

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____

Wohnort _____

eMail Adresse _____

Eintrittsdatum _____

Mitgliedsbeitrag: **10,00 €/Jahr**

Gleichzeitig bitte ich **50,00 €/Jahr** als regelmäßige Spende von meinem u.a. Konto einzuziehen

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des HFV: DE30ZZZ00001288947

Mandatsreferenz: _____ (wird vom HFV eingetragen)

Ich/wir ermächtigen den Handballförderverein Schifferstadt 2003 e.V. den von mir/uns zu entrichtenden Jahresmitgliedbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten von meinem/unsere Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Mein/unsere Kreditinstitut (Name und BIC):

Meine/unsere IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift/en