



Handball Förderverein der SG LUHDORF/SCHARMBECK e.V.

Aufnahmeantrag / Unterstützungserklärung



c/o Karsten Knobbe – Alter Sportplatz 30 – 21423 Winsen – Tel. Nr.: 04171/40 950 40 – Handy 0177/2837111
 Website: www.foerderverein-luhdorf-scharmbeck.de – E-Mail: foerderverein-luhdorf-scharmbeck@gmx.de

Ich beantrage hiermit die Aufnahme und erkenne die Vereinssatzung an.

Name:	Vorname:
Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:
Telefon:	E-Mail:
Geburtsdatum:	

Ich werde Mitglied im Handball Förderverein der SG LUHDORF/SCHARMBECK e.V. zum 01.____. 20____.

Ich werde den Handball Förderverein mit einem Beitrag von:

Mitgliedsbeitrag: 4,00 EUR monatlich
 Spende: ____ EUR monatlich
 Gesamtbeitrag: ____ EUR monatlich unterstützen.

Ich bezahle meinen Gesamtbeitrag bequem per Lastschriftinzug
(Bitte SEPA Lastschriftmandat ausfüllen)

Ich möchte den Handball Förderverein mit einer Spende von:

_____,00 EUR Einmalig Jährlich unterstützen.

Hinweis zu den Spenden:

Der Verein ist vom Finanzamt als gemeinnützig anerkannt. Ihre Spende können Sie von der Steuer absetzen, den Mitgliedsbeitrag jedoch nicht. Bei Spenden bis 300,00 EUR reicht zum Nachweis der Kontoauszug. Bei höheren Beträgen oder bei Bedarf stellen wir Ihnen gerne eine Spendenbescheinigung aus.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Erläuterungen zum Aufnahmeantrag des Handball Förderverein der SG LUHDORF/SCHARMBECK e.V.

Den Aufnahmeantrag geben Sie bitte vollständig ausgefüllt beim zuständigen Trainer ab. Sie können uns den Antrag auch eingescannt an foerderverein-luhdorf-scharmbeck@gmx.de oder per Post an die angegebene Adresse schicken.

Nach Bearbeitung Ihres Antrages wird Ihnen ihre Mitgliedsnummer (Mandatsnummer) mitgeteilt.

Die Mitgliedschaft erlischt erst nach Vorlage einer schriftlichen Austrittserklärung mit einer Frist von 1 Monat zum 31.12. eines Jahres.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE 44ZZZ00002672885

Ich/Wir ermächtige(n) den Handball Förderverein der SG LUHDORF/SCHARMBECK e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Handball Förderverein der SG LUHDORF/SCHARMBECK e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich/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.

Kontoinhaber (Vorname u. Name)

Kreditinstitut

IBAN (internationale Kontonummer)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Sparkasse Harburg Buxtehude
 Konto Nr.: 913 608 59 - BLZ: 207 500 00
 IBAN: DE 56 2075 0000 0091 3608 59

Finanzamt Winsen Luhe
 Steuernummer: 50 / 270 / 00061
 Vereinsregister Amtsgericht Lüneburg – Nr.: VR 20 20 45