

**Beitrittsklausur zum  
Handball-Förderverein Heilsbronn e.V.**



1. Vorsitzender: Detlev Schmidt,  
Bahnhofstr. 9 c, 91560 Heilsbronn  
Tel. 09872/8855

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Telefon

.....  
Mobil

.....  
PLZ

.....  
Wohnort

.....  
Straße

**Der jährliche Vereinsbeitrag beträgt derzeit 10,--€**

**Mein monatlicher Spendenbetrag ..... .€**

Der Einzug des Vereinsbeitrages und des Spendenbetrages erfolgt  
jeweils zum 15. Februar jeden Jahres.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Spendenbescheinigung erwünscht?**

**Ja**

**Nein**

**Bitte wenden**

## **Kombimandat – Erteilung Einzugsermächtigung und SEPA Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000356886

### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige hiermit den Handball-Förderverein Heilsbronn e.V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

### **SEPA-Lastschrift-Mandat**

Hiermit ermächtige ich den Handball-Förderverein Heilsbronn e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Handball-Förderverein Heilsbronn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Kontonummer

.....  
BLZ

DE .....  
IBAN (alte BLZ) (alte Kto.Nr. – 10 Stellen mit Vornullen)

.....  
Swift – BIC

.....  
Name des Kreditinstitutes

.....  
Name des Kontoinhabers

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers