

Förderverein Hockeysport Worms e.V.



Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Hockeysport Worms e.V.

Vorname, Name*: _____

Straße + Hausnr.*: _____

PLZ + Wohnort*: _____

Geburtsdatum*: _____

Telefon: _____

E-Mailadresse*: _____

(* erforderlich, weitere Angaben freiwillig)

Der Jahresbeitrag ist nach drei Kategorien wählbar (bitte ankreuzen bzw. ausfüllen):

60 Euro

120 Euro

Frei wählbarer Jahresbeitrag:

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten für die Zwecke des Fördervereins Hockeysport Worms e.V. bin ich gemäß der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Förderverein Hockeysport Worms e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Zahlungsinstitut an, die vom Förderverein Hockeysport Worms e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Die zu diesem SEPA-Lastschriftmandat gehörende Mandatsreferenznummer teilen wir Ihnen gesondert mit. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00001988054

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Kreditinstitut (Name): _____

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit von mir/uns widerrufen werden.

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber