



Beitrittserklärung Mitglied

Ich beantrage die Aufnahme in den Kurpfalz Bären Jugendhandball Förderverein e.V. (Sämtliche Daten werden vom Verein nur für Zwecke des Vereins erhoben, verarbeitet und genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.)

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Firma _____

Anschrift _____

Telefon, Mobil _____

E-Mail _____

Mir ist bekannt, dass ich aufgrund meines Beitritts an die Satzung des Vereins, die ich eingesehen habe, gebunden bin. Gemäß Beschluss des Vereins beträgt der Jahresbeitrag 20,00 € und ist spätestens 14 Tage nach Beitritt auf eines der Konten des Fördervereins zu überweisen.

Darüber hinaus ist von dem Mitglied eine freiwillige Spende von mindestens 60,00 € im Jahr erwünscht.

Der Mitgliedsbeitrag ist nach § 10b Abs. 1, Ziffer 8, des Einkommensteuergesetzes steuerlich nicht absetzbar. Für an den Verein getätigte Spenden erhält der Spender eine steuerlich abzugsberechtigte Bescheinigung.

Meine Spende beträgt _____ €

Ich zahle _____ jährlich _____ ½ jährlich

Ort, Datum _____

Unterschrift Antragssteller _____

Erteilung einer Einzugs-ermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Förderverein e.V. widerruflich den Mitglieds- und Spendenbeitrag

_____ jährlich _____ ½ jährlich

bei Fälligkeit ab sofort für die Dauer meiner Mitgliedschaft von nachfolgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Gläubiger-ID **DE07ZZZ000001397613**

IBAN _____

BIC _____

BANK _____

Kontoinhaber _____

Unterschrift _____

Kurpfalz Bären Jugendhandball Förderverein e.V.
Am Waldsportplatz 4
68775 Ketsch
info@kurpfalz-baeren.de
www.kurpfalz-baeren.com

Vorstand i. S. d. §26 BGB
Alexander Koob, 1. Vorsitzender
Brigitte Alt, 2. Vorsitzende
Uwe Eckermann, Geschäftsführer

Steuer-Nummer 43043/40488
Amtsgericht Mannheim VR 420631

Sparkasse Heidelberg
IBAN
DE71 6725 0020 0009 2021 88
BIC SOLADES1HDB
Volksbank Kur- und Rheinpfalz
IBAN
DE93 5479 0000 0000 7878 09
BIC GENODE61SPE

Wird vom Verein ausgefüllt

Beitragseinzug _____

Beitragsberechnung _____

SEPA Mandat-ID-Nr. _____

Mitgliedsnummer _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten für einen eventuellen Rückruf trage ich.