

Wir sind für Euch aktiv!

Freundeskreis Handball  
- SG 1887 Nußloch - e.V.



**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den  
Freundeskreis Handball – SG 1887Nußloch - e.V.**

zum: .....

Name/Vorname (Mitglied): .....

Anschrift .....

Geburtsdatum:..... Telefon: .....

E-Mail: .....

Der Jahresbeitrag beträgt 15,00 €. Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben. Mit dem Eintritt wird der Beitrag für das laufende Kalenderjahr fällig.

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines  
SEPA-Lastschriftmandats**

**Name des Zahlungsempfängers:** Freundeskreis Handball - SG 1887 Nußloch e.V. (FHN)  
**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Tairnbacher Str. 30, 69234 Dielheim  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE29ZZZ00000400542

**Mandatsreferenz (vom FHN auszufüllen):** .....

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den FHN widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Ich ermächtige den FHN Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart:**  wiederkehrende Zahlung  einmalige Zahlung

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers:** (siehe Mitglied)

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max.22Stellen) DE**.....

**BIC (8 oder 11Stellen):**.....DE.....

**Ort:**.....**Datum(TT/MM/JJJJ):**.....

**Unterschrift des Mitglieds/  
Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers:**.....