



# Handballverein Grün-Weiß HOFWEIER e.V.

## Beitritts-Erklärung

Ich möchte Mitglied ab dem .....beim HGW Hofweier e.V. werden.

- |   |     |   |     |
|---|-----|---|-----|
| <input type="checkbox"/> Bambinis / Minis   | 20€ | <input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche | 52€ |
| <input type="checkbox"/> Aktive ab 18 Jahre | 80€ | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag      | 92€ |
| <input type="checkbox"/> Passiv             | 30€ |   |     |

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

-----  
**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE04ZZZ00000284786

Mandatsreferenz: Namen + Einzugsjahr

Ich ermächtige HGW Hofweier, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von HGW Hofweier 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Konto

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift