

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied bei gleichzeitiger Anerkennung der Satzung in den Verein „Handball Competence Center Mittelhessen e.V. (HCCM e.V.)“ zum Datum der Unterschrift.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Vereine, juristische Personen, Personenvereinigungen und Unternehmen jährlich € 240,00. Für natürliche Personen beträgt der Mitgliedsbeitrag € 60,00. Der gesamte Beitrag wird am 01.01. eines jeden Jahres fällig und vom HCCM e.V. eingezogen.

Daten:

Firma/Name _____
Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße, PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
eMail: _____
Kontoinhaber (sofern abweichend): _____
IBAN: _____

Freiwillige jährliche Spende: € 60,00 € 120,00 €

Über die gespendeten Beträge wird eine Spendenbescheinigung erstellt und an die oben angegebene Adresse übermittelt.

SEPA-Lastschriftmandat

Mitgliedsnummer/Mandatsreferenz:

Zahlungsempfänger: Handball Competence Center Mittelhessen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00002186121

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den HCCM e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom HCCM e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Jahresbeitrag wird am 01.01. eines jeden Jahres eingezogen. Der Einzug der freiwilligen Spende erfolgt ebenfalls am 01.01. Bei unterjährigem Eintritt wird der Jahresbeitrag und ggfs. die freiwillige Spende am 01.01. des Folgemonats, der auf das Eintrittsdatum folgt, eingezogen.

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.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

Unterschrift Kontoinhaber