



## AUFNAHMEANTRAG

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, -ort: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung des Fördervereins Jugendhandball der SG Flensburg-Handewitt und der Region Schleswig e.V. an.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen:

Ich verpflichte mich zur Zahlung der sich aus der Mitgliedschaft meines Kindes ergebenden Forderungen des Fördervereins Jugendhandball der SG Flensburg-Handewitt und der Region Schleswig e.V.

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigten/e

Beitragszahlungen:

Beitragszahlungen sind grundsätzlich nur im Lastschriftverfahren/ SEPA-Lastschriftverfahren möglich. Ausnahmen sind nur in begründeten Fällen möglich (formloser Antrag an den Vorstand). Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung und beträgt z. Zeit mindestens 8,- Euro/ Monat.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Förderverein Jugendhandball der SG Flensburg-Handewitt und der Region Schleswig e.V., Gläubiger-Identifikationsnr.: DE 98ZZZ00000359821 den Mitgliedsbeitrag von .....€/mtl. (Betrag bitte einsetzen) ab dem ..... (Beginn der Mitgliedschaft bitte eintragen) gemäß der gültigen Beitragsordnung vierteljährlich von meinem/ unserem Bankkonto abzurufen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift

Förderverein Jugendhandball der SG Flensburg-Handewitt und Region Schleswig e.V.

c/o Flensburg Akademie GmbH · Jens-Due-Weg 1 · 24939 Flensburg

Email: info@get-in-touch.org

Vereinsregisternummer: 2 VR 1717 · VR Bank Flensburg-Schleswig eG · BLZ 217 635 42 · Kto.-Nr. 4386663

IBAN: DE87 2176 3542 0004 3866 63 · BIC: GENODEF1BDS