

„Verein zur Förderung des Jugendhandballsports der  
SG TSG/DJK Bretzenheim e.V.“



BEITRITTSERKLÄRUNG



Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ /Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Beruf (freiwillige Angabe)	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Mobil	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Mainz, den	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages und regelmäßiger  
Spenden mittels SEPA-Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich den „Verein zur Förderung des Jugendhandballsports der SG TSG/DJK Bretzenheim e.V.“ folgende Beträge zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

1. **Mitgliedsbeitrag**<sup>1)</sup>: Mindestbeitrag 30,-- Euro pro Jahr (nur jährlicher Einzug)  
Bestimmen Sie Ihren Mitgliedsbeitrag selbst.

Euro pro Jahr

2. **zusätzliche Spenden**<sup>1),2)</sup> in Höhe von  Euro pro Jahr

3. **Spenden**<sup>1),2)</sup> ohne Mitgliedschaft in Höhe von  Euro pro Jahr

Spendeneinzug  jährlich  halbjährlich  im Voraus.

Die Beitrittserklärung oder Spendenzusage wird nur wirksam, wenn Sie das **umseitige** SEPA-Lastschrift-Mandat (Einzugsermächtigung) vollständig ausgefüllt haben. Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder. Ggf. ist das SEPA-Lastschrift-Mandat auch auf einem gesonderten Blatt ausgedruckt.

Bitte geben Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung **und** das SEPA-Lastschrift-Mandat (Einzugsermächtigung) an

- den/die Übungsleiter/in **oder**
- die Schriftführerin Gabriele Fessler, Gürtlerstraße 74, 55128 Mainz **oder**
- den Kassenwart Emanuel Schorr, Marienborner Straße 66, 55128 Mainz zurück.

Bitte teilen Sie uns auch aus Kostengründen Änderungen Ihrer Bankverbindung rechtzeitig mit.

VIELEN DANK FÜR IHRE FINANZIELLE UNTERSTÜTZUNG!

1) Nicht Zutreffendes bitte streichen. 2) Zuwendungsbestätigungen (Spendenbescheinigung) dürfen nur für Spenden und nicht für den Mitgliedsbeitrag ausgestellt werden.

Bankverbindung: Mainzer Volksbank eG,  
IBAN: DE12 5519 0000 0728 7990 16, BIC: MVBMDE55

Vorsitzender: Wolfgang Haun, Tel. 0 61 31 / 36 93 01  
Stellv. Vorsitzender: Holger Tempel, Tel. 0 61 31 / 36 11 13  
Email: jugendfoerderverein@sg-bretzenheim.de

	<b>SEPA Lastschrift-Mandat</b>	
	<b>M</b>	<b>S</b>
	Mandatsreferenz vom Zahlungsempfänger auszufüllen	

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein zur Förderung des Jugendhandballsports der SG TSG/DJK Bretzenheim e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung des Jugendhandballsports der SG TSG/DJK Bretzenheim e. V. die auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Bitte alle mit \* gekennzeichneten Felder ausfüllen.

Name des Zahlungspflichtigen	*	<input type="text"/>
		Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Anschrift des Zahlungspflichtigen	*	<input type="text"/>
		Straße und Hausnummer
	*	<input type="text"/>
		PLZ      Ort
Internationale Bankkontonummer	*	<input type="text"/>
		Internationale Bankkontonummer – IBAN des Zahlungspflichtigen
	*	<input type="text"/>
		SWIFT BIC/Bank Identifier Code / Internationale Bankleitzahl des Instituts des Zahlungspflichtigen
Name des Zahlungsempfängers		Verein zur Förderung des Jugendhandballsports der SG TSG/DJK Bretzenheim e. V.
		Name des Zahlungsempfängers
		DE47ZZZ00000049175
		Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers / Gläubiger-ID
		Gürtlerstraße 74
		Straße und Hausnummer des Zahlungsempfängers
		55128 Mainz
		PLZ      Ort
Zahlungsart	*	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
		Land
Unterzeichnet in / am	*	<input type="text"/>
		Ort      Datum
Bitte hier unterschreiben	*	<input type="text"/>
		Unterschrift(en)

Hinweis: Meine /Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann

Bitte senden/geben Sie das ausgefüllte und unterschriebene Mandat zurück an:  
 - den/die Übungsleiter/in **oder**  
 - Gabriele Fessler, Gürtlerstraße 74, 55128 Mainz (Schriftführerin)  
 oder  
 - Emanuel Schorr, Marienborner Straße 66, 55128 Mainz (Kassenwart)

Für interne Vermerke des Zahlungsempfängers