

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im, als gemeinnützig anerkannten, „Förderverein HCV-Jugendhockey e.V.“, der sich die Förderung des Hockeyclubs HC Rot-Weiß Velbert e.V. zum Ziel gesetzt hat.

**Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Nachname:** \_\_\_\_\_  
**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_  
**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_  
**Festnetz:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_  
**Email:** \_\_\_\_\_ (wichtig für Vereinsmitteilungen)

Mit der Unterschrift wird die jeweils gültige Vereinssatzung verbindlich anerkannt.  
Der Jahresbeitrag von 12,00 EUR wird jährlich durch Einzugsermächtigung abgebucht.  
Für Mitgliedsbeiträge dürfen keine Zuwendungsbescheinigungen ausgestellt werden.

### Einzugsermächtigung Beitrag / Spende:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein HCV-Jugendhockey e.V. den Jahresbeitrag sowie widerruflich zusätzlich eine jährliche Spende in Höhe von:

30,- €                       50,00                       70,00 €                       \_\_\_\_\_ €

zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Damit der Förderverein die Kinder- und Jugendarbeit bestmöglich unterstützen kann empfehlen wir eine zusätzliche Spende von mindestens 30,00 €.

Für den jeweiligen Spendenbetrag kann eine Zuwendungsbescheinigung ausgestellt werden.

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger: Förderverein HCV-Jugendhockey e.V.  
Küpperstr. 15, 42551 Velbert  
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE64ZZZ00001448676

Ich ermächtige den Förderverein HCV-Jugendhockey e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein HCV-Jugendhockey e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:**

**Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name und Vorname

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Land: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber