

**Beitritts- / Spendenerklärung ( Handball Förderverein Schneverdingen e.V. )**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLz; Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

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

Bitte wählen Sie aus:

**Mitgliedschaft:** Ich möchte dem HFV \_\_\_\_\_ als aktives Mitglied beitreten und habe eine aktuelle Ausfertigung der Satzung des Vereins erhalten und erkenne diese an.

**Jährliche Spende\*:** Ich unterstütze den HFV bis auf Widerruf mit einer jährlichen Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

**Einmalige Spende:** Ich unterstütze den HFV mit einer einmaligen Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,00 Euro pro Jahr, bzw. die jährliche Spende, soll von meinem Konto abgebucht werden:

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

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Ich möchte Informationen des HFV per E-Mail erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name auf der Homepage des HFV im Bereich Mitglieder / Förderer veröffentlicht wird.

**Bitte senden Sie mir eine Spendenquittung(en) an obenstehende Adresse**

-----  
Ort / Datum

-----  
Neu-Mitglied / Spender

-----  
Präsidiumsvertreter

\* Der Spendenbeitrag ist erstmalig mit der Unterzeichnung fällig und wird dann im Jahresabstand zum entsprechenden Datum abgebucht. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.