



## Beitrittserklärung

### A. Persönliche Daten des (gewünschten) Mitglieds (fettgedruckte Felder sind Pflichtfelder)

<b>Name:</b>	<input type="text"/>	<b>Telefon:</b>	<input type="text"/>
<b>Vorname:</b>	<input type="text"/>	<b>E-Mail:</b>	<input type="text"/>
<b>Geburtsdatum:</b>	<input type="text"/>	<b>Beruf:</b>	<input type="text"/>
<b>Straße:</b>	<input type="text"/>	<b>PLZ / Ort:</b>	<input type="text"/>

Bei Minderjährigen bitte die folgenden persönlichen Daten des gesetzlichen Vertreters angeben:

<b>Name:</b>	<input type="text"/>	<b>E-Mail:</b>	<input type="text"/>
<b>Vorname:</b>	<input type="text"/>	<b>Straße:</b>	<input type="text"/>
<b>Geburtsdatum:</b>	<input type="text"/>	<b>PLZ / Ort:</b>	<input type="text"/>

### B. Beginn und Art der Mitgliedschaft

Gewünscht wird ab  die

- aktive  
 passive

Mitgliedschaft im Poppelsdorfer Handball Verein Bonn 1985 e.V.

### C. Abteilungsmitgliedschaft

Des Weiteren wünsche ich die Mitgliedschaft zu der/den folgenden Abteilung/en:

- Handball  
 Kinderturnen / Breitensport \*

\* Beim Beitritt von Minderjährigen zur Abteilung Kinderturnen / Breitensport wird der gesetzliche Vertreter ebenso Mitglied im Verein.

### D. Vorherige Mitgliedschaft

Ich war bereits Mitglied im Poppelsdorfer Handball Verein 1985 e.V.?

- Ja  
 Nein

### E. Anerkennung der gültigen Satzung und Beitragsordnung

Die jeweils gültige Satzung sowie Beitragsordnung wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. von mir eingesehen. Diese erkenne ich an.

### F. Datum und Unterschrift

Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds bzw. des gesetzlichen Vertreters



## Bankeinzugsermächtigung / Lastschriftinzug

Hiermit wird der Verein **Poppelsdorfer Handball Verein Bonn 1985 e.V.** mit Sitz in Bonn widerruflich berechtigt, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge/Umlagen/Aufnahmegebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres angegebenen Kontos durch Lastschriftinzug einzuziehen. Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir/uns bekannt, dass bei fehlender Deckung / Wechsel in der Bankverbindung die nachfolgend genannte kontoführende Bank / das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist.

Der Verein behält sich im Fall der Nichteinlösung ausdrücklich die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschriften, gleich aus welchem Grund, vor.

### A. Bankverbindung

Kontoinhaber	<input type="text"/>
Name der Bank	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC / SWIFT	<input type="text"/>

### B. Gültigkeit

Diese Lastschriftinzugsermächtigung gegenüber dem **Poppelsdorfer Handball Verein Bonn 1985 e.V.** gilt für fällige Beträge und sonstige Zahlungsverpflichtungen aus der Mitgliedschaft für

1. Name:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>
2. Name:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>
3. Name:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>
4. Name:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>

### C. Datum und Unterschrift

Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

*vom Verein auszufüllen*

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000124782

Mandatsreferenz: 9037 \_\_\_\_\_

Bankverbindung: Sparkasse Köln/Bonn, IBAN DE23370501980001207166, BIC/SWIFT COLSDE33XXX