

Eintrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat

angeführten Bestimmungen erke	nne ich an.			
Nachname		Geburtsdatum		
Vorname				
Straße		Hausnummer		
Ort		PLZ		
E-Mail		Telefon		
Hannover Handball e.V., Zahlu	htigen den Zahlungsempfänger ngen von meinem / unserem Konto n. Zugleich weise ich mein / weisen	Mitgliedsbeiträge pro		
	, die vom Zahlungsempfänger	Erwachsene	22,50€	
Lastschriften einzulösen. I	f mein / unser Konto gezogenen Hinweis: Ich kann / Wir können	Familienbeitrag	30,00€	
Belastungsdatum, die Erst	ochen, beginnend mit dem attung des belasteten Betrages	Azubi, Student, Wehr- und Zivildienst	15,00€	
	ei die mit meinem / unserem nbarten Bedingungen.	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	10,50€	
•	n Kalenderjahr: 1.1.; 1.4; 1.7. und auffolgenden Werktag.	Passiv	9,00€	
Zahlungspflichtigen/ Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied) IBAN des Zahlungspflichtigen (22 Stellen) BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen) Bankinstitut des Zahlungspflichtigen Gläubiger- Identifikationsnummer Mandatsreferenz= Nachname und Geburtsdatum	DE91ZZZ00000544247			
Zeitpunkt, in dem der Vorstand o Der Austritt muss schriftlich gege Austritt ist nur unter Einhaltung e Dezember) eines Kalenderjahres	ch zu stellen. Über den Antrag entschei der eine von ihm beauftragte Stelle der enüber mindestens einem Vorstandsm iner Frist von drei Monaten zum Quarta möglich. .g. Daten von Hannover Handball e.V.	n Antragsteller die Aufnahme itglied (Vorstand gem. §26 Bo alsende (31. März, 30. Juni, 3	schriftlich mitget GB) erklärt werder 0 September, 31.	teilt ha
Ort, Datum	Unterschrift	ggf. Unterschrift des E		tigten

Vorsitzender: Rolf Nottbohm Gemeindeholzstr. 18 30419 Hannover

Bankverbindung: Sparkasse Hannover IBAN: DE15250501800900050900

BIC: SPKHDE2HXXX