

**Förderverein HCV-Jugendhockey e.V.**

Adresse: c/o Babette Becker-Welzel  
Bergische Str. 25, 42549 Velbert  
E--Mail: [hcv-foerderverein@web.de](mailto:hcv-foerderverein@web.de)

Bankverbindung:  
Sparkasse Velbert  
IBAN DE6033450000026027318 BIC  
WELADED1VEL

**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.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geb.Datum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

**(Wichtig für Vereinsmitteilungen!)**

Mit der Unterschrift wird die jeweils gültige Vereinssatzung als verbindlich anerkannt.  
Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten für Zwecke des Fördervereins bin ich gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden  
Der Jahresbeitrag von 12,- € wird jährlich durch Einzugsermächtigung abgebucht.  
**Für Mitgliedsbeiträge dürfen keine Zuwendungsbescheinigungen ausgestellt werden.**

**Einzugsermächtigung Mitgliedsbeitrag:**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag, bei Fälligkeit, für die Dauer meiner Mitgliedschaft von folgendem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer/IBAN: \_\_\_\_\_

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

BLZ/BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Datum/ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung Spende:**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, zusätzlich eine jährliche Spende in Höhe von

€ 30,--                     € 50,--                     € 75,--                     € \_\_\_\_\_

Zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.  
**Für den jeweiligen Spendenbetrag kann eine Zuwendungsbescheinigung ausgestellt werden.**

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Zahlungsempfänger:  
Förderverein HCV-Jugendhockey e.V.  
Bergische Straße 25, 42549 Velbert  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE64ZZZ00001448676

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

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des  
belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_  
(Name und Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaber)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

IBAN des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_  
Bitte deutlich schreiben!

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

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)