



# Essener Turnerbund Schwarz-Weiß e.V.

## Handballabteilung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den ETB Schwarz-Weiß e. V., Abteilung Handball

Vor- und Zuname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Geb.-Datum

Beruf

Telefon-Nr.

E-Mail

Mitgliedschaft:

aktiv

passiv

**Jahresbeiträge: Erwachsene: 144,-- €/ Schüler, Studenten, ab D-Jugend: 72,-- €/ Passive, Bambini: 36,-- €**

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

**Bei Aufnahme aktiver Spieler(innen) wird eine einmalige Paßgebühr von 7,-- Euro erhoben.**

**Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben. Es erfolgt keine Rechnungsstellung.**

**Wir weisen darauf hin, dass laut unseren Statuten bei evtl. Vereinsaustritt der Mitgliedsbeitrag bis zum Jahresende des jeweiligen Austrittsjahres zu entrichten ist. Die Mitgliedschaft verlängert sich gemäß unserer Satzung automatisch um ein Jahr, wenn sie nicht bis zum 15. November des laufenden Jahres für das kommende Jahr schriftlich gekündigt wird.**

### **Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat**

#### **1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den ETB Schwarz-Weiß e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

#### **2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den ETB Schwarz-Weiß e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ETB Schwarz-Weiß e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsempfänger: ETB Schwarz-Weiß e.V., Postfach 10 11 01, 45011 Essen**

**Gläubiger-ID: DE59HAB00000575087 / Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt**

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

BIC

Name des Geldinstituts

Mandat gilt für einmalige Zahlung

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers