ELMSHORNER HANDBALL TEAM

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in dem u. a. Verein. Folgende Angaben sind für die Aufnahme und Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Angaben zum neuen Mitglied: **(Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)**

Vorname	**Name**
Geburtsdatum	**Telefon/Handy ***
PLZ, Wohnort	**Straße, Nr.**
E-Mail Adresse *	**Geschlecht:** ☐ Männlich ☐ Weiblich ☐ andere
Aus meiner Familie ist bereits Mitglied in dem o. g. Verein *	**Bei Minderjährigen: Name der Erziehungsberechtigten ***

* diese Angaben sind freiwillig und dienen der Kommunikation innerhalb des Vereins und der Vereinfachung der Verwaltung der Mitgliedschaft

Ich werde / mein Kind wird ☐ aktives Mitglied ☐ passives Mitglied ☐ Fördermitglied

im ☐ EMTV ☐ FTSV Fortuna

Eintritt zum: ☐☐ . ☐ ☐ . ☐ ☐ ☐ ☐

evtl. ermäßigter Beitrag lt. jeweiliger Satzung der Vereine als ☐ **Schüler/in, Student/in, Azubi**
(Nachweis ist beizufügen und aktuell zu halten).

Zahlungsmodus:
☐ **vierteljährlich (EMTV, FTSV Fortuna)** ☐ **jährlich (EMTV, FTSV Fortuna)**
☐ **monatlich (EMTV)**

☐ **per Einzugsermächtigung (siehe Rückseite)** ☐ **per Überweisung (+ € 3,00 Gebühr je Zahlung)**

Die Datenschutzhinweise für die Mitgliedschaft im jeweiligen Verein nach EU-Datenschutzgrundverordnung und Bundesdatenschutzgesetz sowie die Satzung des jeweiligen Vereins in der jeweils gültigen Fassung sind Bestandteil der Beitrittserklärung; desgleichen die Vereinbarung Datenschutz/Internetauftritt für die Spielgemeinschaft „Elmshorner Handball Team von 2004 (EHT)“, abgeschlossen zwischen Elmshorner Männerturnverein von 1860 e.V. und FTSV Fortuna Elmshorn von 1890 e. V. in der jeweils gültigen Fassung.

Die Datenschutzhinweise liegen wie auch die Satzung in der Geschäftsstelle des EHT aus und können dort eingesehen bzw. mitgenommen und auch auf den jeweiligen Webseiten abgerufen werden.

Ort, Datum	**Unterschrift**
Ort, Datum	**Unterschrift** der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

SEPA-Lastschriftmandat

Gültig für folgenden Verein:

☐ **EMTV** ☐ **FTSV Fortuna**

Gläubiger-ID und Mandatsreferenz werden separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschrift **Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen**

Ich ermächtige **den oben genannten Verein** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungen für das Mitglied: . . . . . erfolgenden von folgendem Konto:

Vorname und Name des/der Kontoinhabers/in: . . . . . .

Straße und Hausnr.: . . . . . .

PLZ, Ort: . . . . . .

E-Mail des/der Kontoinhabers/in: . . . . . .

Kreditinstitut Name: . . . . . .

BIC __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __ (falls bekannt)

IBAN **DE** __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.
Die entstehenden Rücklastgebühren gehen zu Lasten des Mitgliedes / des/der Kontoinhabers/in.

Bei Zahlung gegen Rechnung wird eine Bearbeitungsgebühr von 3,00 € erhoben.

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift des/der Kontoinhabers/in**