



**Beitrittserklärung
zum Verein der Freunde des Chamer Handballsports e. V.**



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde des Chamer Handballsports e.V.

ab

Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße	Telefon (privat)
Wohnort	Telefon (geschäftlich)
e-mail-Adresse	
Beitragshöhe pro Jahr (mindestens 60,-- EUR):	

Die Mitgliedschaft im Verein der Freunde des Chamer Handballsports e.V. dauert mindestens ein Jahr und kann mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende gekündigt werden. Der Einzug des Beitrages erfolgt jährlich durch Abbuchungsverfahren.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde des Chamer Handballsports e.V., zu Lasten meines unten angegebenen Girokontos bis auf Widerruf jährlich den fälligen Vereinsbeitrag abzubuchen.

Kontoinhaber	Name des Geldinstituts
IBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift