

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein  
zur Förderung des Jugendhandballs beim  
TB Richen und erkenne die Vereinssatzung an.

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung des Jugendhandballs  
beim TB Richen zu Lasten meines unten angegebenen Kontos bis auf Widerruf  
jährlich zum 01. Mai jeden Jahres den fälligen Mitgliedsbeitrag sowie  
eine steuerabzugsfähige Spende in Höhe von EURO \_\_\_\_\_  
(in Worten: EURO \_\_\_\_\_)  
abzurufen. (Spendenbescheinigung wird auf Antrag erteilt)

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

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

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

## Beitragsordnung

1. Der Jahresmitgliedsbeitrag wurde gemäß § 7 der Vereinssatzung von der Mitgliederversammlung festgesetzt.
2. Der **Jahresmitgliedsbeitrag** beträgt zur Zeit **EURO 6,--** für jedes Mitglied.
3. Der Einzug des Beitrags erfolgt durch Abbuchungsverfahren zum 01. Mai jeden Jahres.

Beitragskonto des Vereins zur Förderung des Jugendhandballs beim TB Richen ist:  
Kreissparkasse Heilbronn Konto 20297006 (BLZ 620 500 00)

**Vielen Dank für Ihr Engagement!**