

Mitglied im / Zuwendung an den gemeinnützigen Förderverein Handballfreunde Prien e.V.



Ich bin bereit, den Förderverein "Handballfreunde Prien e.V." zu unterstützen:

- Durch **Mitgliedschaft** im Förderverein "Handballfreunde Prien e.V."
Jahresbeitrag: _____ Euro (mindestens 20.- Euro)
- Durch einen **jährlichen Zuwendungsbetrag** in Höhe von _____ Euro.
Zuwendungsbescheinigung gewünscht: ja () nein ().
- Durch einen **einmaligen Zuwendungsbetrag** in Höhe von _____ Euro
Zuwendungsbescheinigung gewünscht: ja () nein ().

- Der Mitgliedsbeitrag und der jährliche Zuwendungsbetrag werden pro Kalenderjahr erhoben.
- Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Ende eines Kalenderjahres, unter Einhaltung einer 1-monatigen Kündigungsfrist, schriftlich gekündigt werden.
- Beitragsrückzahlungen werden nicht geleistet.
- Die Mitgliedsbeiträge und Zuwendungen werden ausschließlich für die Ziele des **gemeinnützigen** Fördervereins "Handballfreunde Prien e.V. verwendet.
Der Verein ist durch den Freistellungsbescheid des Finanzamts Rosenheim, Steuernr.: 156/109/00086 vom 10.09.2025 als gemeinnützig anerkannt.
- Mitgliedsbeiträge sind keine Zuwendungen.

Vor- / Nachname:		Geburtsdatum:	
Straße / Hausnr.:		PLZ / Ort:	
Tel. / Handy Nr.:			
E-Mail Adresse:			

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige: **Handballfreunde Prien e.V. (Gläubiger-Identifikationsnr.:DE13HFP00000769527)**
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Handballfreunde Prien e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- / Nachname:	
Straße / Hausnr.:	
PLZ / Ort:	
Kreditinstitut / BIC:	
IBAN:	
Ort / Datum / Unterschrift:	

Unterschreiben nicht vergessen !!!