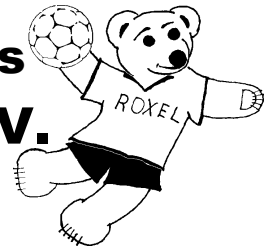


# Verein zur Förderung des Handballsports in Roxel e.V.

z. Hd. Florian Tendahl  
Havixbecker Str. 6  
48161 Münster



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum **Verein zur Förderung des Handballsports in Roxel e.V.**

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Telefon & E-Mail: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ / BIC: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt: **26,00 EUR für Privatpersonen**  
**52,00 EUR für Firmen**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

### Erteilung eines SEPA (Basis-)Lastschriftmandats:

Gläubiger-Identifikationsnummer DE69ZZZ00000026663,

Mandatsreferenznummer \_\_\_\_\_ (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein zur Förderung des Handballsports in Roxel eV Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Handballförderverein 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der Handballförderverein über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

### Beitragszahlung: Jährlich zum 15.03. bzw. bei Neuaufnahme.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die durch die Nichteinlösung entstehenden Kosten werde ich erstatten. Mir ist bekannt, dass ich die vollständige, aktuell geltende Vereinssatzung beim Kassenwart einsehen kann.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

1. Vorsitzender: Christian Winkler  
Bredeheide 1, 48161 Münster  
Tel.: 0176/21240396

Kassierer: Florian Tendahl  
Havixbecker Straße 6, 48161 Münster  
Tel.: 0151/25219776  
Handball-foerdereverein-roxel@gmx.de

Geschäftsführer: Bernd Ackmann  
Lütke Geist 16, 48163 Münster  
Tel.: 0176/21113781

IBAN DE06400501500011013331 BIC WELADED1MST

*Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Verein um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Vertragspartner übermitteln.*