

# Handball

## Förderverein

### Bous



**HFB**

## **Handball – Förderverein Bous e.V.**

Liebe Handballfreunde,

der Handball – Förderverein Bous (HFB) ist ein gemeinnütziger Verein, der sich zur Aufgabe gemacht hat, den Bouser Handballsport mit finanziellen Mitteln zu unterstützen.

Er beteiligt sich an verschiedenen Aktionen und Anschaffungen für Jugend und Aktive.

Finanziert werden diese Ausgaben in erster Linie durch die Mitgliedsbeiträge, Spenden und sonstige Aktionen.

Treten Sie unserem Verein bei, wir freuen uns auf jedes neue Mitglied!

Natürlich freuen wir uns auch über Spenden, über die Sie auch eine Spendenquittung erhalten.

Vielen Dank für Ihr Mitwirken!

**Monika Wacker**

1. Vorsitzende

**Simone Haselmann**

2. Vorsitzende

**Annika Reuter /  
Maike Raubuch**

Kassiererin

Bei eventuellen Fragen können Sie sich gerne an uns wenden!

Unsere Mitgliederveranstaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten werden nur zu diesem Zweck unter Beachtung des Datenschutzgesetzes gespeichert. Bei Änderungen Ihrer Kontaktdaten bitten wir Sie, uns diese schriftlich mitzuteilen. Vielen Dank

## Handball – Förderverein Bous e.V.



### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

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

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft im Handball – Förderverein Bous e.V.

### Jahresbeitrag

(zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ 12,00 €

☐ 24,00 €

☐ \_\_\_\_ €

Zahlungstermin jährlich zum 01. Dezember.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ges. Vertreter/in bei Minderjährigen

## **Handball – Förderverein Bous e.V.**

Monika Wacker

Dürerstraße 15

66787 Wadgassen

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000794967

### **SEPA – Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Handball – Förderverein Bous e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Handball – Förderverein Bous e.V. 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (KontoinhaberIn): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in