Absender

|  |  |
| --- | --- |
| **Präsident Handballkreis Lippe e.V.** | Vereinsname |
|  | Funktion |
| Herrn | Vorname und Name |
| Sven Hartmann | Strasse und Hausnummer |
| Uhlenburgstrasse 41 | PLZ und Wohnort |
|  | Telefon privat |
| **32760 Detmold** | E-Mail-Anschrift |
|  | Antragsdatum |

***Aufnahmeantrag***

Werter Sportfreund Sven,

gem. § 7 Absatz 1 der uns vorliegenden Satzung des Handballkreises Lippe e.V. vom 24.1.2014 beantragen wir, die **Vereinsname**, hiermit die Aufnahme in den Handballkreis Lippe e.V.

Beigefügt sind:

1. die gültige Vereinssatzung
2. eine namentliche Aufführung der Vorstandsmitglieder und deren Zuständigkeit im Handballbereich unseres Vereines.
3. das SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erklären wir, dass unser Verein **Vereinsname** die Satzungen und Ordnungen des DHB, des WHV und des HVW anerkennt.

Mit sportlichem Gruß

|  |
| --- |
|  |

 (Unterschriften, Funktionen und Vereinsstempel)

Anlagen

Vereinssatzung

Liste der Vereinsvorstandsmitglieder mit Funktionen

SEPA-Lastschriftmandat

**Hinweis:** Es sind mindestens zwei Unterschriften des den Verein nach außen vertretenden Vorstandes notwendig.

Absender

|  |  |
| --- | --- |
| **VP-Finanzen Handballkreis Lippe e.V.** | **Vereinsname** |
|  | Funktion |
| Herrn | Vorname und Name |
| Thomas Buckoh | Strasse und Hausnummer |
| Detmolder Straße 9 | PLZ und Wohnort |
|  | Telefon privat |
| **32805 Horn-Bad Meinberg** | E-Mail-Anschrift |
|  | Antragsdatum |

Werter Sportfreund Thomas Buckoh,

umseitig das vollständig ausgefüllte und rechtsverbindlich unterschriebene

SEPA-Lastschriftmandat für den Verein

**Vereinsname**

(antragstellender Verein)

Mit sportlichem Gruß

|  |
| --- |
|  |

 (Unterschriften, Funktionen und Vereinsstempel)

Zahlungsempfänger: **Handballkreis Lippe e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 10 ZZZ 00000 596242**

Mandatsreferenz: **131010**

 (Vereinsnummer, Vereinsname)

(Vorname und Name des Kontoinhabers)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den **VP-Finanzen des Handballkreis Lippe e.V.** widerruflich, die von mit/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom Konto der **Vereinsname.** einzuziehen.

**SEPA Lastschriftmandat**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den **VP-Finanzen** des **Handballkreis Lippe e.V.**

**wiederkehrende Zahlungen** von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **VP-Finanzen** des **Handballkreis Lippe e.V.** auf mein / unser 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.

      /                 /         /

(Name Kreditinstitut) (BIC)

IBAN: DE     /         /         /         /         /

Ort, Datum, Unterschrift/en der / des Kontoinhabers