



# HANDBALL JUGEND

Förderverein Wangen e.V.

**TU ETWAS GUTES FÜR DEINEN VEREIN**

-

**WIR BRAUCHEN DICH!**

Du findest uns auf der Homepage [www.mtg-handball.de](http://www.mtg-handball.de) unter **HJFV**

**Kontaktadressen:**

1.Vorstand: Angela Straub, Erlenweg 3, 88239 Wangen; [straubangela@ymail.com](mailto:straubangela@ymail.com)  
Schriftführer: Silvia Werder, Feldbergweg 15, 88239 Wangen; [silvia.werder@gmx.de](mailto:silvia.werder@gmx.de)  
Kassier: Michaela Fricker, Masurenstr.15, 88239 Wangen; [michaela\\_fricker@yahoo.de](mailto:michaela_fricker@yahoo.de)

Kontoverbindung: KSK Ravensburg, DE98650501100000232184, BIC: SOLADES1RVB



# HANDBALL JUGEND

Förderverein Wangen e.V.

**TU ETWAS GUTES FÜR DEINEN VEREIN  
-  
WIR BRAUCHEN DICH!**

Du findest uns auf der Homepage [www.mtg-handball.de](http://www.mtg-handball.de) unter **HJFV**

**Kontaktadressen:**

1. Vorstand: Angela Straub, Erlenweg 3, 88239 Wangen; [straubangela@ymail.com](mailto:straubangela@ymail.com)  
Schriftführer: Silvia Werder, Feldbergweg 15, 88239 Wangen; [silvia.werder@gmx.de](mailto:silvia.werder@gmx.de)  
Kassier: Michaela Fricker, Masurenstr.15, 88239 Wangen; [michaela\\_fricker@yahoo.de](mailto:michaela_fricker@yahoo.de)

Kontoverbindung: KSK Ravensburg, DE98650501100000232184, BIC: SOLADES1RVB

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

## Handballjugend-Förderverein Wangen im Allgäu e.V.

und erkenne die Vereinssatzung an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Bearbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

- Ja, ich werde **Mitglied** !  
(Jahresbeitrag: 30,00 Euro - Partnerbeitrag 20,00 Euro - Schüler/ Student: 15,00 Euro)
- Einmalige **Spende** von \_\_\_\_\_ Euro.

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

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

### SEPA- Lastschriftmandat

**Handballjugendförderverein Wangen e.V.** Angela Straub, Erlenweg 3, 88239 Wangen

Gläubiger-ID: DE 32 ZZZ00000301936 - Mandatsreferenznr.: (füllt HJFV aus ): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige/ wir ermächtigen (A) den Handballjugendförderverein, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann /Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

- Wiederkehrende Zahlung (Mitglied)
- Einmalige Zahlung (Spende)

Name/ Anschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Wangen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

## Handballjugend-Förderverein Wangen im Allgäu e.V.

und erkenne die Vereinssatzung an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Bearbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

- Ja, ich werde **Mitglied** !  
(Jahresbeitrag: 30,00 Euro - Partnerbeitrag 20,00 Euro - Schüler/ Student: 15,00 Euro)
- Einmalige **Spende** von \_\_\_\_\_ Euro.

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

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

### SEPA- Lastschriftmandat

**Handballjugendförderverein Wangen e.V.** Angela Straub, Erlenweg 3, 88239 Wangen

Gläubiger-ID: DE 32 ZZZ00000301936 - Mandatsreferenznr.: (füllt HJFV aus ): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige/ wir ermächtigen (A) den Handballjugendförderverein, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann /Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

- Wiederkehrende Zahlung (Mitglied)
- Einmalige Zahlung (Spende)

Name/ Anschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Wangen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_