



Eintrittsformular

Name Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort Tel. pr.

Geburtsdatum Tel. mobil

E-Mail

Hiermit erkläre ich den Eintritt in den Handball Förderverein Hamburg Nord e. V. (HFHN) und verpflichte mich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von EUR 6,00 zu entrichten. Darüber hinaus bin ich bereit, jährlich EUR zu spenden. Ich ermächtige den Handball Förderverein Hamburg Nord e. V. (HFHN) von meinem Konto

IBAN

BIC Geldinstitut

Kontoinhaber

den Mitgliedsbeitrag in Höhe von EUR 6,00 sowie meine Spende in Höhe von

EUR, zusammen EUR, mittels Lastschrift einzuziehen.

.....
Ort Datum Unterschrift (bei Jugendlichen des/r Erziehungsberechtigten)

Wir dienen ausschließlich und unmittelbar steuerbegünstigten gemeinnützigen Zwecken im Sinne der §§ 51 ff. AO. Ihre Spende können Sie steuerlich geltend machen, den Mitgliedsbeitrag jedoch nicht. Bei Spenden bis EUR 300,00 reicht zum Nachweis der Kontoauszug, bei höheren Beträgen stellen wir Ihnen gerne eine Spendenbescheinigung aus.