

# Antrag Fördermitgliedschaft

Boxen Volleyball Basketball Leichtathletik Orientierungslauf  
Jujutsu Judo rotierende Elemente Eltern-Kind Sport



Hochschulsportgemeinschaft  
Turbine Zittau e. V.  
Geschäftsstelle  
Mosbacher Weg 1/112  
02763 Zittau

Ich möchte die HSG Turbine Zittau e.V. als Fördermitglied unterstützen Eintritt ab: \_\_\_\_\_

Vorname	:	_____	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Name	:	_____		
Straße	:	_____		
PLZ	:	_____		
Geburtsdatum	:	_____		
Telefon	:	_____		
E-Mail	:	_____		
Förderbeitrag	:	_____	pro	_____
<small>(Monat: Quartal: Jahr - der Beitrag ist jeweils zu Beginn des Monats bzw. des Quartals/Jahrs fällig)</small>				
Datum	:	_____	Unterschrift	_____
<small>(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)</small>				

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Geschäfts- und Beitragsordnung des Vereines an. Diese sind in der Geschäftsstelle des HSG Turbine Zittau e.V. sowie unter [www.hsg-turbine.de](http://www.hsg-turbine.de) einsehbar.

Für den HSG Turbine Zittau e.V. ist die Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen eine Selbstverständlichkeit. Der Verein erhebt, nutzt und verarbeitet die personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den HSG Turbine Zittau e.V., die anfallenden Beträge (Verein und Abteilungen) jeweils bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:**

Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlungen zurückverlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Im Fall einer nicht vom Verein verschuldeten Rücklastschrift wird die vom jeweiligen Kreditinstitut in Rechnung gestellte Rücklastschriftgebühr dem verursachenden Mitglied in Rechnung gestellt.

Kontoinhaber	:	_____	
Kreditinstitut	:	_____	
IBAN	:	_____	
BIC	:	_____	
Datum	:	_____	Unterschrift _____

Vermerke für interne Zwecke

Mitgliedsnummer	<input type="text"/>	SEPA Referenz	<input type="text"/>
Erfasst	: _____	Kopie an Abteilung per Mail	<input type="checkbox"/>