

Förderverein TV Engers Handball 2003 e.V.  
Vereinsregister Nr. 6 VR 11804  
Vorsitzender: Daniel Bilmann, Hüttenstr. 31, 56170 Bendorf  
Schriftführer: Jens Kublik, Händelstr. 6, 56566 Neuwied- Engers

e-mail: [tve@kublik.de](mailto:tve@kublik.de)  
internet: [www.tv-engers-handball.de](http://www.tv-engers-handball.de)  
VR-Bank Neuwied/Linz: IBAN: DE 27 574601170001130632  
BIC: GENODED1NWD  
Sparkasse Neuwied: IBAN: DE 28 574501200105222772  
BIC: MALADE51NWD



An den Förderverein TV Engers Handball 2003 e.V.  
z.H. Herrn Jens Kublik  
Händelstr. 6  
56566 Neuwied-Engers

**Beitrittserklärung zum Förderverein**  
(bei Ehepartnern / Personengemeinschaften pro Person ein eigener Antrag)

---

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

(Angaben zu Telefon, Geburtsdatum und e-mail freiwillig – insbesondere die E-Mail-Adresse erleichtert die vereinsinterne Kommunikation jedoch erheblich, daher Angabe wünschenswert)

Beitritt ab: \_\_\_\_\_ Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_

(Mindestjahresbeitrag 36,- €)

Die Mitgliedschaft kann jährlich zum 31. Dezember gekündigt werden. Hierzu ist eine schriftliche Mitteilung an den Vorstand des Fördervereins ausreichend.  
Bitte beachten Sie, dass eine Abmeldung aus dem TV Engers e.V. nicht automatisch die Abmeldung aus dem Förderverein nach sich zieht.

**Einzugsermächtigung / SEPA – Lastschriftmandat siehe Rückseite  
– bitte dort ausfüllen.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Mitglieds)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Förderverein TV Engers Handball 2003 eV  
c/o Daniel Bilmann  
Hüttenstr. 31  
56170 Bendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 29ZZZ00000665158  
Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben) \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige \_\_\_\_\_ den Förderverein TV Engers Handball 2003 e.V. \_\_\_\_\_, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von \_\_\_\_\_ dem Förderverein TV Engers Handball 2003 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
BIC \*

DE

\_\_\_\_\_  
IBAN \*

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

\* BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug