

Aufnahmeantrag Sportverein Hebertsfelden e.V.



Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zum „Sportverein Hebertsfelden“ und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung an.

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Telefon Arbeit: _____

Mobil: _____

Email: _____

Vereinsbeitrag Hauptverein: **Jährlich**

(neben Tennis erheben ab **2014** die Abt. Fußball und Stockschützen zusätzlich **Abteilungsbeiträge**; zu näheren Infos wenden Sie sich bitte an die Abteilungsleitungen o. einzusehen unter www.sv-hebertsfelden.de)

<input type="checkbox"/> Einzelmitgl.	<input type="checkbox"/> Ehepartner / Ausbildung	<input type="checkbox"/> Jug. 0-14 J.	<input type="checkbox"/> Jug. 14-18 J.	<input type="checkbox"/> Familie
48 €	24 €	12 €	24 €	80€

Abteilung	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Stockschützen	<input type="checkbox"/> Gymnastik
------------------	----------------------------------	---------------------------------	--	------------------------------------

Ort, Datum des Eintritts

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigter bei U18

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im **Februar jeden Jahres**.

Zahlungsempfänger: Sportverein Hebertsfelden e.V., 84332 Hebertsfelden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000171771

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Sportverein Hebertsfelden ausgefüllt)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Sportverein Hebertsfelden widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Hebertsfelden auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige den Sportverein Hebertsfelden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Hebertsfelden auf mein Konto gezogene 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 Nachname des Kontoinhabers*: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort *: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Oder:

KontoNr.: _____ Bankleitzahl: _____

Ort, Datum

Unterschrift

* Falls abweichend vom obigen Mitglied