



EINTRITTSERKLÄRUNG SV HASPELMOOR



Vereinsheim: Am Sportfeld 1, Tel. 08145/1213 (Do, So)
 1.Vorsitzender: Hans Scherer, Dianastr. 16, 82285 Haspelmoor, Tel. 08202/8460
 Internet: www.SV-Haspelmoor.de

Abteilung	Adresse	Mgl.Nr. _____ (vom Verein auszufüllen)
<input type="checkbox"/> Fußball	Name	_____
<input type="checkbox"/> Stockschiitzen	Vorname	_____
<input type="checkbox"/> Volleyball	Geburtsdatum	_____
<input type="checkbox"/> Gymnastik	PLZ / Wohnort	_____
<input type="checkbox"/> Tanzen	StraÙe	_____
<input type="checkbox"/> Tennis	Telefon	_____
<input type="checkbox"/> _____	Handy	_____
<input type="checkbox"/> _____	E-Mail	_____

Ich bin bereits Mitglied und möchte der oben angekreuzten Abteilung beitreten.

Jahresbeiträge¹:

	Erwachse- ne bis 63 Jahre	Ehepaare	Senioren älter als 63 Jahre	Familien mit beliebig Kindern	Jugendli- che bis 14 Jahre	Jugendli- che bis 18 Jahre
Grundbeitrag	50,00 €	98,00 €	34,00 €		34,00 €	34,00 €
Abt. Fußball	37,00 €					
Abt. Stockschiü.						
Abt. Volleyball						
Abt. Gymnastik						
Abt. Tanzen						
Abt. Tennis	61,00 €	112,00 €		148,00 €	36,00 €	36,00 €

Mitglieder, die in mehreren Sparten aktiv sind, bezahlen nur den jeweils höchsten Abteilungsbeitrag.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im SV Haspelmoor und erkenne die Satzung an.

Ort, Datum

Unterschrift **des Mitglieds** - bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

¹ Bei einem Eintritt im zweiten Halbjahr wird nur der halbe Jahresbeitrag erhoben.
 Gültig ab: 01.01.2017

Erteilung Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat an:

Zahlungsempfänger:

SV Haspelmoor e. V.
Gläubiger-ID-Nr. (CI) DE54SVH00000152160
Mandatsreferenz-Nr. MG-Nr. xx.yyy²

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:

Name, Anschrift wie Mitglied (siehe oben/umseitig)

Name _____

Vorname _____

PLZ / Wohnort _____

Straße _____

Telefon/Handy _____

E-Mail _____

Bankverbindung

BLZ _____

Kto-Nr. _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Einzugsermächtigung:

Ich/wir ermächtige/n den SV Haspelmoor e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o. g. Konto einzuziehen.

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich/Wir ermächtige/n den SV Haspelmoor e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV Haspelmoor e.V. 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.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Ort, Datum

Unterschrift **des Kontoinhabers**- bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

² Aufbau der Mandatsreferenz-Nummer:

1. xx zwei Ziffern die für den ersten Buchstaben des Nachnamens stehen (01 = A, 02 = B, ...)

2. yyy drei Ziffern als laufende Nummer innerhalb des Buchstabens (z.B. 007, 123)

Gültig ab: 01.01.2017