



# 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

<b>Abteilung</b>	<b>Adresse</b>	<b>Mgl.Nr.</b> _____ (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.

## Jahresbeiträge<sup>1</sup>:

	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	53,00 €	---	36,00 €	---	36,00 €	36,00 €
Abt. Fußball	37,00 €	---	---	---	---	---
Abt. Tennis	61,00 €	112,00 €	61,00 €	148,00 €	36,00 €	36,00 €

Für die Abteilungen Gymnastik, Stockschiitzen, Tanzen und Volleyball wird **kein zusätzli-  
cher Abteilungsbeitrag** erhoben!

Mitglieder, die in mehren Sparten aktiv sind, bezahlen nur den jeweils höchsten Abtei-  
lungsbeitrag.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im SV Haspelmoor und erkenne die **Satzung** und  
die **Datenschutzerklärung gemäß DSGVO** an.

Beides finden Sie auf unserer Homepage <http://www.sv-haspelmoor.de>.

**Hinweis:** Die Gesundheit Ihrer Kinder und unserer Mitglieder liegt uns am Herzen. Wir  
empfehlen deshalb, die Jugendgesundheitsuntersuchung J1, die im Alter von 12 bis 14  
Jahren durchgeführt wird, in Anspruch zu nehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **des Mitglieds** - bei Minderjährigen Unterschrift des  
Erziehungsberechtigten

<sup>1</sup> Bei einem Eintritt im zweiten Halbjahr wird nur der halbe Jahresbeitrag erhoben.

# Erteilung Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat an:

## Zahlungsempfänger:

SV Haspelmoor e. V.  
Gläubiger-ID-Nr. (CI) DE54SVH00000152160  
Mandatsreferenz-Nr. MG-Nr. xx.yyy<sup>2</sup>

## Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:

Name, Anschrift wie Mitglied (siehe oben/umseitig)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Telefon/Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Bankverbindung

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

## 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 Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

<sup>2</sup> 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)