



EINTRITTSERKLÄRUNG SV HASPELMOOR



Vereinsheim: Am Sportfeld 1, Tel. 08145/1213 (Do, So)
 1.Vorsitzender: Markus Zankl, Am Krautgarten 17, 82285 Hattenhofen, Tel.: +49 (151) 29 00 10 54
 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/den oben angekreuzten Abteilung beitreten bzw. mein SEPA-Mandat anpassen.

Jährliche Grundbeiträge¹

	Erwachsene	Ehepaare	Senioren ab 63 Jahre	Familien ab dem 2. Kind	Jugendliche bis 18 Jahre
Grundbeitrag	59,00 €	---	40,00 €	---	40,00 €

Jährliche Abteilungsbeiträge² (zusätzlich zum Grundbeitrag):

Abt. Fußball	52,00 €	---	---	---	15,00 €
Abt. Tennis	61,00 €	112,00 €	61,00 €	148,00 €	36,00 €

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

¹ Bei einem Eintritt im zweiten Halbjahr wird nur der halbe Jahresbeitrag erhoben.

² Mitglieder, die in mehreren Abteilungen aktiv sind, bezahlen nur den jeweils höchsten Abteilungsbeitrag.

Erteilung Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat an:

Zahlungsempfänger

SV Haspelmoor e. V.
Gläubiger-ID-Nr. (CI) DE54SVH00000152160
Mandatsreferenz-Nr. MG-Nr. xx.yyy³

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

³ Aufbau der Mandatsreferenz-Nummer:

1. xxzwei 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)