



Beitrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme in den Hirschberger Sportverein 1928 e.V.

Datum: _____

Neuaufnahme

Änderung

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Der Beitritt gilt für folgende Personen:

Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Die Vereinssatzung und Beschlüsse des Vereins erkenne ich als bindend an.

Beitragszahlungen erfolgen im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren.

Jahresbeitrag:	Kinder bis 10 Jahre	22,00 €
	Kinder bis 14 Jahre	39,00 €
	Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler u. Auszubildende	48,00 €
	Erwachsene	55,00 €
	Familien	70,00 €
	Wehrdienst- u. Zivildienstleistende	beitragsfrei
	Rentner ab 65. Lebensjahr	beitragsfrei

Unterschrift

(Gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)

Aufnahme bestätigt

(I. Vorsitzender)

SEPA-Lastschriftmandat

[HSV-Gläubiger-Identifikationsnummer DE40HSV00000987776]

Ich ermächtige den Hirschberger Sportverein 1928 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hirschberger Sportverein 1928 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.

Name: _____
[Kontoinhaber]

Vorname: _____
[Kontoinhaber]

IBAN: _____
[22-stellig]

BIC: _____
[11-stellig]

Datum: _____

Unterschrift: _____
[Kontoinhaber]