



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	24,00 €
	Kinder	bis 14 Jahre	43,00 €
	Jugendliche	bis 18 Jahre, Schüler u. Auszubildende	53,00 €
	Erwachsene		61,00 €
	Familien		77,00 €
	Wehrdienst- u. Zivildienstleistende		beitragsfrei
	Rentner ab 65. Lebensjahr		beitragsfrei

Unterschrift

(Gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)

Aufnahme bestätigt

(1. 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: _____ Vorname: _____
 [Kontoinhaber] [Kontoinhaber]

IBAN: _____ BIC: _____
 [22-stellig] [11-stellig]

Datum: _____ Unterschrift: _____
 [Kontoinhaber]