

Sportverein Himstedt e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Straße : _____

Postleitzahl und Ort : _____

Telefon : _____

Sparte : _____

die Aufnahme in den SV Himstedt e.V. ab dem _____ .

Jahresbeiträge :

- ___ Kinder/Schüler/Jugendliche bis 18 Jahre 36,00 EUR
- ___ Erwachsene 60,00 EUR
- ___ Familien 120,00 EUR
- ___ Senioren ab 65 Jahre 24,00 EUR
- ___ Spartenbeitrag Handball : 90,00 EUR Erwachsene
48,00 EUR bis 18 Jahre

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger : **SV Himstedt e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE90ZZZ00000550085**

Mandatsreferenznummer : *******

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Himstedt e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem SV Himstedt e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des nebenstehenden Betrages erfolgt am 30.03. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig am 30.03.201__ . Der Spartenbeitrag für Handball wird hälftig im August bzw. Januar eines jeden Jahres belastet.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem KI vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen :

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC des Zahlungspflichtigen : _____

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/
Kontoinhaber

***Die Mandats-Referenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.