Beitrittserklärung

☐ Neuantrag
☐ Änderung

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

Name		Geb.-Datum	
Vorname		Telefon	
Straße, Nr.		eMail	
PLZ, Ort			

Folgende Personen werden ebenfalls aufgenommen

Name	Vorname	Geburtsdatum

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

Beiträge:	Kinder bis 10 Jahre	24,00 €	Erwachsene	61,00 €
	Kinder bis 14 Jahre	43,00 €	Familien	77,00 €
	Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler u. Auszubildende	53,00 €	Rentner ab 65. Lebensjahr	beitragsfrei

_____
Datum, 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 Kreditinstitutan, die vom Hirschberger Sportverein 1928 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber																					
IBAN																					
BIC																					

_____
Datum, Unterschrift
(gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)