

Heikendorfer Sportverein von 1924 e.V.

Postfach 1, 24226 Heikendorf - Telefon: 0431-242843

Mitgliedsantrag



Sparte:

Name: Vorname:

geb.: PLZ/Wohnort:

eingetreten: Straße:

weitere Familienmitglieder: (wenn bereits Mitglied bitte ankreuzen)

Vorname:	Geburtsdatum:	bereits Mitglied:
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>

Monatsbeiträge:	Passive	6,00 €
	Kinder/Jugendliche	8,00 €
	Erwachsene	11,00 €
	Familien	20,00 €
Aufnahmegebühr:	Einzelpersonen	13,00 €
	Familie/Ehepaare	25,00 €

Zusatz-Beiträge:	
Leistungsturnen	5,00 €
Tanzen	Informationen hierzu erteilt die Tanzsparte
Tennis	Informationen hierzu erteilt die Tennissparte
Herzsport	Informationen hierzu erteilt die Geschäftsstelle

Wenn's um Geld geht - Förde Sparkasse

Förde Sparkasse: IBAN: DE04 2105 0170 0030 0019 94 - SWIFT-BIC: NOLADE21KIE
 Kieler Volksbank: IBAN: DE28 2109 0007 0054 0083 01 - SWIFT-BIC: GENODEF1KIL

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87 ZZZ 00000129547

Einzugsermächtigung - SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Heikendorfer Sportverein von 1924 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Heikendorfer SV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen bzw. verpflichte ich mich, den Vereinsbeitrag und die Aufnahmegebühr im Voraus auf eines Ihrer Konten zu überweisen.

Bei Erteilung einer Genehmigung zum Einzug der Beiträge und der Aufnahmegebühr werden diese vierteljährlich ab dem 1. Geschäftstag eines Quartals eingezogen. Erstbeiträge werden ab dem 1. Geschäftstag eines Monats eingezogen.

Mir ist bekannt, dass bei Nichtzahlung des Vereinsbeitrages der Sportversicherungsschutz erlischt und ich aus dem Verein ausgeschlossen werden kann. Ferner ist mir bekannt, dass ich meinen Austritt nur 4 Wochen vor Quartalsende erklären kann.

Datum, Ort und Unterschrift

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ihre Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird auf der Lastschrift mitgeteilt.

Sie erreichen uns jeden Montag (nicht in den Ferien) von 18.00 -19.00 Uhr in der Geschäftsstelle im Sportheim oder telefonisch in dieser Zeit: 0431-242843

**Förderer des Sports:
Förde Sparkasse. Provinzial Nord, Landesbausparkasse**