



Beitrittserklärung an SV 1947 Hilbeck e.V.

Anschrift: Siepenstr. 24, 59457 Werl-Hilbeck

(wird vom Verein ausgefüllt)

Mitglieds-Nr.:	
Nachname, Vorname	
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich
Straße/Hausnummer	
Wohnort	PLZ:
Telefon privat	
Telefon mobil	
E-Mail-Adresse	

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim SV 1947 Hilbeck e.V. in folgender/n Abteilungen:

	Jahresbeitrag Hauptverein * ¹				
	Kind	Jugendl / Ausb	Erwachsener	Familie	Passiv
<input type="checkbox"/> Breitensport	<input type="checkbox"/> 42,00 €	<input type="checkbox"/> 80,00 €	<input type="checkbox"/> 140,00 €	<input type="checkbox"/> 180,00 €	<input type="checkbox"/> 60,00 €
<input type="checkbox"/> Fußball					

als: aktives Mitglied passives Mitglied

*¹ Der Jahres-Beitrag für den Hauptverein fällt nur einmal an (unabhängig von der Anzahl der genutzten Abteilungen). Die Beiträge werden von Ihrem Konto abgebucht. Es erfolgt keine Rechnungsstellung. Es können mehrere Abteilungen angekreuzt werden. Schüler, Studenten, Auszubildende über 18 J. erhalten gegen Bescheinigung den ermäßigten Beitrag von 60 €.

Breiten-sport	Fußball	Familienmitglieder	Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nach-/Vorname: Geb.Datum:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nach-/Vorname: Geb.Datum:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nach-/Vorname: Geb.Datum:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nach-/Vorname: Geb.Datum:	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Ein Austritt kann nur wirksam zum 30.06. oder 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 31.05./ 30.11 schriftlich dem Verein zugeht.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift / Erziehungsberechtigter

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungs-Empfänger:	SV 1947 Hilbeck e.V. / Siepenstr. 24, 59457 Werl-Hilbeck
Gläubiger-ID-Nr.	DE57ZZZ00000454358
Mandatsreferenz-Nr. * ²	

Konto-inhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben
	Name: Vorname:
	PLZ: Straße:
	Konto-Nr. Bankleitzahl:
	BIC: IBAN:
Name der Bank/Sparkasse:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift: Ich/Wir ermächtige/n den SV 1947 Hilbeck e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV 1947 Hilbeck e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber

*² Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Kontoverbindung: Sparkasse SoestWerl

IBAN: DE89 4145 0075 0002 0615 88

SWIFT-BIC: WELADED1SOS

