

SG Hoppecketal 1974 e. V.

Aufnahme - Erklärung

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zur SG Hoppecketal 1974 e. V.

Mitgl.-Nr.:	Name:	Vorname:	Geb. am:
	Straße:	Ort:	PLZ:

Bei Mitgliedschaft des Ehepartners

Mitgl.-Nr.:	Name:	Vorname:	Geb. am:

Kinder:

Mitgl.-Nr.	Name:	Vorname:	Geb. am:	m. o. w.

Vereinsbeitrag (jährlich):

a) Breitensportabteilung

0-13 Jahre	14-18 Jahre	19-59 Jahre	Ab 60 Jahre	Jgd. Tennis	Erw. Tennis	Familien gesamt	Familien 1 Erw. + 1 Kind	Familien nur Kinder
18,00	24,00	30,00	15,00	9,00	18,00	45,00	40,00	30,00

b) Tennisabteilung

Ehepaare aktiv	Ehepaare passiv	Frauen/ Männer aktiv	Frauen/ Männer passiv	Jugendliche bis 18 Jahre	Jugendliche 19- 25 Jahre	Familien
87,00	46,00	61,00	23,00	17,00	30,00	102,00

Satzung und Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an. Der freiwillige Austritt erfolgt nur durch schriftliche Austrittserklärung. Mit der Austrittserklärung verzichte ich auf die Ausübung meiner Mitgliedschafts-rechte, bleibe aber bis zum Ablauf des nachfolgenden Monats Beitragsschuldner.

Aufnahme-Tag: _____

Marsberg, den _____

(Unterschrift Mitglied; ggf. Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 30.04. eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: *SG Hoppecketal 1974 e. V., 34431 Marsberg*

Gläubiger-Identifikationsnummer: *DE 76 ZZZ 00000602814*

Land: *Deutschland*

Mandatsreferenz: *Mitgliedsnummer*

SEPA-Lastschriftmandat: *Ich ermächtige die SG Hoppecketal 1974 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Hoppecketal e. V. auf mein Konto gezogene 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.*

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße u. Hausnummer

PLZ u. Ort

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift