

Sportverein Heselach e.V.



Rotenwaldstraße 373, 70197 Stuttgart
Mitglied im Landessportbund Württemberg

Fußball, Handball, Tischtennis, Kinderturnen,
Frauengymnastik, Walking, Faustball, Senioren-
Freizeitsport, Radtouren

Aufnahmeschein

Ich erkläre meinen Beitritt zum Sportverein Heselach e.V. und anerkenne die
Satzung des Vereins in seiner derzeit gültigen Fassung.

Vor- und Zuname

Telefon/Fax/E-Mail

Geburtstag

Beruf

Straße

Wohnort

Stuttgart, den

Unterschrift

Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

**Bitte füllen sie auch die umseitige Einzugsermächtigung aus.
Danke.**

Mitgliedsbeiträge

Unsere Jahresbeiträge,
gültig seit
1. Januar 2013.

Herren	100,00 €
Damen	80,00 €
Ehepaare	120,00 €
Rentner	60,00 €
Rentner-Ehepaare	80,00 €
Studenten/Schüler	30,00 €
Familienbeitrag	130,00 €

(2 Erwachsene und alle Kinder unter 18 Jahren)

Kombimandat für Einzugsermächtigung und SEPA-Basis-Lastschrift (Core)

Zahlungsempfänger

Name des Vereins	Sportverein Heslach e.V.
Straße und Hausnummer	Rotenwaldstraße 373
PLZ und Ort	70197 Stuttgart
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE11ZZZ00000193771
Mandatsreferenz	_____

1. Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftsmandat

Ich/wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns der obengenannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Einzugsdatum: Wir werden den Beitrag jährlich zum 1. März oder des darauffolgenden Bankarbeitstages einziehen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____