



Aufnahmeantrag

Nachname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Straße & Hausnr.: _____ PLZ & Ort: _____
Telefon und Handy: _____ Mail-Adresse: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Abteilung Tennis des Höinger SV 1924 e.V.

Ich bin bereit, die Beiträge **quartalsmäßig** per Bankeinzug zu zahlen:

Monatliche Beiträge

- ein Erwachsener 13,50 €
 ein Ehepaar 21,00 €
 ein Jugendlicher 8,00 €
 ein Kind (unter 14 J.) 5,00 €

Ich/Wir sind bereit, Mitglied(er) des Höinger SV zu werden.

Ich/Wir sind bereits Mitglied(er) im Höinger SV.

Aufnahmebeiträge werden nicht erhoben.

Eine Kündigung ist zum 31. Dezember eines jeden Jahres möglich.

_____ den _____
Ort Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)

SEPA-Lastschriftmandat ist beigefügt (erforderlich)

ja



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Höinger SV 1924 e.V., Abteilung Tennis, Schützenstr. 47, 59469 Ense

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000957932

Mandatsreferenznummer („Name, Vorname des Mitglieds“)

Ich/Wir ermächtige(n) den Höinger SV 1924 e.V., Abteilung Tennis, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Höinger SV 1924 e.V., Abteilung Tennis, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des Quartalsbeitrages lt. Aufnahmeantrag bzw. jeweils gültiger Beitragsordnung erfolgt am jeweils zu Anfang eines jeweiligen Quartals. Auch stimme ich weiteren Einzügen zu (Getränke/ Flutlicht/ Gastspieler/ Training – je nach eigener Nutzung).

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN):

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC):

Name des Mitglieds falls vom Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) abweichend:

_____, den _____, _____
Ort Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)