



Höinger Spielverein 1924 e.V.

- Aufnahmeantrag für eine Familienmitgliedschaft -

Wir bitten um Aufnahme in eine Familienmitgliedschaft beim Höinger Spielverein 1924 e.V.

Familienname	Anschrift
Telefon	E-Mail

Persönliche Angaben (aller Familienmitglieder)		Mitglied in folgenden Abteilungen			
Vorname <small>(ggf. auch abweichender Familienname)</small>	Geburtsdatum	Fussball	Breiten-sport	Tennis*	Aikido*
 	 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 	 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 	 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 	 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 	 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 	 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Die Abteilungen Tennis und Aikido erheben einen zusätzlichen Beitrag.

Durch meine/unsere Unterschrift(en) erkenne(n) ich/wir die gültigen Beiträge und die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift(en) aller volljährigen Familienmitglieder

SEPA-Lastschriftmandat

Angaben des Vereins	
Höinger Spielverein 1924 e. V. Schützenstraße 47, 59469 Ense-Höingen	Gläubiger-ID: DE49HSV00000957932 Mandatsreferenz: Wird mit dem ersten Einzug mitgeteilt

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Höinger Spielverein 1924 e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Höinger Spielverein 1924 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.

Kontoinhaber	Kreditinstitut
IBAN	BIC (falls erforderlich)
DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	

Ort, Datum

Unterschrift der/des Kontobevollmächtigten

Übersicht der Jahresbeiträge			
Familie	96 €	Kinder und Jugendliche	54 €
Erwachsene – aktiv	72 €	Schüler/innen, Studierende, Azubis	54 €
Erwachsene – passiv	36 €	Arbeitslose/Hartz IV-Empfänger/innen	50% des jew. Beitrages
Rentner	36 €		

Stand 11/2015 - Die jeweils aktuellen Beitragssätze können u. a. im Internet auf www.hoinger-sv.de/mitglieder eingesehen werden.