



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

ggf. E-Mail-Adresse:

die Mitgliedschaft im Verein Rot-Weiß Schaumberg
zum ____ . ____ . 20 ____ und erkenne hiermit die Satzung an.

Monatsbeitrag (bitte ankreuzen):

3,00 € Jugendliche | 5,00 € Erwachsene | 8,00 € Familie (Tabelle
ausfüllen)

Name, Vorname Geburtsdatum

1. _____

2. _____

3. _____

Die Beiträge werden halbjährlich zum 15.06. und 15.12. eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der
gesetzl. Vertreter)

Handballverein Rot-Weiß Schaumberg e.V.
Weiherfeldstraße 21, 66636 Tholey - Sotzweiler
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000166871



SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Rot-Weiß Schaumberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Rot-Weiß Schaumberg e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber):.....

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber