

# Beitrittserklärung SpVgg Hopfelde-Hollstein 1955 e.V.

Fußball / Damenturnen / Kinderturnen

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied in der SpVgg Hopfelde-Hollstein 1955 e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins sowie die Verpflichtung zur jährlichen Beitragszahlung in der jeweilig beschlossenen Höhe an (Erwachsene 48,-€ / Minderjährige 24,-€).

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s) \_\_\_\_\_

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE DE58SHH00000307385

Ich ermächtige die Spielvereinigung Hopfelde-Hollstein 1955 e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird rückwirkend, halbjährlich eingezogen.

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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers

# Beitrittserklärung SpVgg Hopfelde-Hollstein 1955 e.V.

Fußball / Damenturnen / Kinderturnen

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied in der SpVgg Hopfelde-Hollstein 1955 e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins sowie die Verpflichtung zur jährlichen Beitragszahlung in der jeweilig beschlossenen Höhe an (Erwachsene 48,-€ / Minderjährige 24,-€).

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s) \_\_\_\_\_

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE DE58SHH00000307385

Ich ermächtige die Spielvereinigung Hopfelde-Hollstein 1955 e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird rückwirkend, halbjährlich eingezogen.

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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers