

**Beitrittserklärung**

Ich möchte Mitglied im Haselünner Sportverein von 1920 e.V. werden:

Name:.....

Vorname:.....

Straße:..... PLZ, Ort:.....

Geb.-Datum:..... Tel.:.....

E-Mail: .....

Abteilung / Sparte: .....

Familienangehörige:

Name:..... Geb.-Dat.:..... Abteilung: .....

Name:..... Geb.-Dat.:..... Abteilung: .....

Name:..... Geb.-Dat.:..... Abteilung: .....

Name:..... Geb.-Dat.:..... Abteilung: .....

Name:..... Geb.-Dat.:..... Abteilung: .....

**Vereinsbeitrag**

Jugendkarte (unter 21 Jahre) EUR 52,00/Jahr

Einzelkarte (ab 18 Jahre) EUR 94,00/Jahr

Familienkarte EUR 108,00/Jahr

es besteht bereits eine Familienkarte

Der Vereinsbeitrag ist jährlich fällig 14 Tage nach der Mitgliederversammlung.

Zusätzlicher Spartenbeitrag:

Bei Zugehörigkeit zu den Abteilungen Judo und Tanzen ermächtige ich den HSV zudem die zusätzlichen Spartenbeiträge einzuziehen.

Judo = 26,00 EUR / Jahr (Beitrag fällig jährlich zum 15. September)

Tanzen = 18,00 EUR / vierteljährlich (Beitrag fällig zum 15. der Monate März/Juni/September/Dezember)

Der Austritt aus dem Verein kann mit einer einmonatigen Kündigungsfrist zum Jahresende erfolgen. Die schriftliche Kündigung muss somit spätestens bis zum 30. November eingehen. Selbiges gilt für den Austritt aus der Sparte Judo. Die Mitgliedschaft in der Abteilung Tanzen ist halbjährlich kündbar. Eine Betragsrückerstattung bei Austritt im Verlaufe des Beitragszeitraumes ist nicht möglich. Wird die Vereins- und Spartenmitgliedschaft nicht gekündigt, wird diese automatisch fortgeführt.

Eintrittsdatum:.....

Durch meine Unterschrift akzeptiere ich die oben aufgeführten Bedingungen.



## Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren

DE61ZZZ00000183850

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Haselünner Sportverein, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Haselünner Sportverein, auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz wird Ihnen in der ersten Beitragsbelastung mitgeteilt.

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut des Zahlers (Name und BIC)

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)