



Beitrittserklärung

Der/Die Unterzeichner/in bzw. seine/ihre nachstehend aufgeführten Angehörigen erklärt/erklären hierdurch seinen/ihren Beitritt zu Westfalia 07 Hopsten e. V.. Mit dieser Beitrittserklärung werden die Satzung der Westfalia 07 Hopsten e.V., die Abteilungsordnung und die Beitragsordnung verbindlich anerkannt.

<u>Jahresbeitrag</u>	
Erwachsene Aktiv	78,00 EUR
Jugendliche 14 - 18 Jahre	60,00 EUR
Jugendliche bis 13 Jahre	48,00 EUR
Erwachsene Passiv	30,00 EUR
Familienbeitrag (2 Erwachsene u. 2 Kinder)	220,00 EUR

Beitragseinzug ist halbjährlich zum 01.04. und 01.10.

Nr.	Name	Vorname	Geb. - Datum
1			
2			
3			
4			
5			

ausgeübte Sportart(en): _____

Straße: _____

PLZ: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Passivbeitrag: ja nein Familienbeitrag: ja nein

(Bei Antrag auf Familienbeitrag bitte auch die Angehörigen aufführen, die bereits Mitglied sind.)

Hopsten, den _____ _____

Unterschrift

gesetzliche Vertreter bei Minderjährigen

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers
SV Westfalia 07 Hopsten e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Diesholtweg 3, 48496 Hopsten

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE43ZZZ00000677128

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

(wird noch separat vom Verein mitgeteilt)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SV Westfalia 07 Hopsten e.V. widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger SV Westfalia 07 Hopsten e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Westfalia 07 Hopsten 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.

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlungsart

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC des Zahlungspflichtigen: _____

Hopsten, den _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger SV Westfalia 07 Hopsten e.V. darüber unterrichten.