

Spvgg. 1920 Horbach e.V.

Ortsgemeinden: Horbach / Gackenbach / Hübingen
56412 Horbach



www.sv-horbach.de

Aufnahmeantrag / Änderungsantrag (nichtzutreffendes streichen)

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Spvgg. 1920 Horbach e.V. zum _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße/Haus-Nr. _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____ Handy: _____ Mail: _____
(wichtig, zur Übermittlung der Mandatsreferenz an Sie)

Ich möchte folgender Abteilung beitreten: Fußball (Abt.-Nr.: 12)
 Freizeit u. Breitensport (Abt.-Nr.: 53)

Für die Eingruppierung: - Bambini/Kinder/Jugendliche, bis Vollendung des 18. Lebensjahrs 4,00 Euro im Monat
 - Studenten / Auszubildende 3,00 Euro im Monat
 - Familienmitgliedschaft (Erwachsene, pro Person) 4,50 Euro im Monat
 - Erwachsene 6,00 Euro im Monat
Kündigungen sind schriftlich zum Jahresende vorzunehmen.

Beiträge können nur durch Bankeinzug entrichtet werden.

SEPA-Lastschriftmandat:

Zahlungsempfänger: **Spvgg. 1920 Horbach e.V., Westerwaldstraße 8, 56412 Horbach**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE35 ZZZ 0000 1209511** (erscheint bei Einzug auf Ihrem Kontoauszug)
Mandatsreferenz: (wird Ihnen separat mitgeteilt) ... (erscheint bei Einzug auf Ihrem Kontoauszug)

Hiermit ermächtige ich den o.a. Zahlungsempfänger, den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag
als „Wiederkehrende Zahlung“
jährlich einmalig, zum 20.02. eines Jahres
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger 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.
Mir ist bekannt, dass ich alle Kosten einer Lastschriftückgabe mangels Deckung bzw. unberechtigtem Widerspruch zu tragen habe.

Bitte teilen Sie uns Ihre Mail-Adresse mit (Eintrag, siehe oben), damit wir Ihnen gemäß den Bankbestimmungen zeitnah die „Mandatsreferenz“ vor der ersten Lastschrift mitteilen können.

Name der Bank: _____ IBAN _____
(bitte jeweils im 4er-Block schreiben) BIC _____
z.B. DE53 xxx xxx xxx xxx xx GENO DEFF 1XX, wg. der Lesbarkeit (bitte jeweils deutlich schreiben)

Name des Kontoinhabers, falls abweichend vom Antragsteller: _____
(Name, bitte deutlich schreiben)

(Unterschrift, Kontoinhaber)

(Ort, Datum)

(Bei Minderjährigen, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

(Unterschrift des Antragstellers)

Interne Vermerke:

Änderungen: _____ am _____ durch _____
Änderungen: _____ am _____ durch _____

Mitgl.-Nr./Mandatsreferenz _____ mitgeteilt

Name/Datum: _____

Vordruck, Stand: 28.02.2020