



Beitrittserklärung

Mit Wirkung vom 1. dieses Monats erkläre ich
meinen Beitritt zum Stolberger SV Handball e.V.



Name, Vorname:

Straße / Nr.:

PIZ / Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Ich möchte als

Jugendliche/r

Aktive/r

Inaktive/r

oder gemeinsam mit

als Familie

geführt werden.

Jahresbeitrag:

85- € Kinder & Jugendliche (bis 18 Jahre)

65- € 2. Kind oder Jugendliche/r (bis 18 Jahre)

0,- € ab dem 3. Kind oder Jugendliche/r (bis 18 Jahre)

130- € Aktive/r (ab 25 Jahre)

99- € ermäßigte/r Aktive/r
(bis 25 Jahre oder mit Studien-/Ausbildungsnachweis bis 27 Jahre)

70,- € Inaktive/r

199- € Familie ab 3 zahlender Mitglieder

Zahlungstermin:

Der Jahresbeitrag wird nach dem Beitritt für das restliche Kalenderjahr eingezogen.
In den Folgejahren wird der Jahresbeitrag immer im Januar Ihrem Konto belastet.

Ort, Datum

Unterschrift (ges. Vertreter bei Minderjährigen)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE76SSV00000138184

Mandatsreferenz: MRSSV + Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Stolberger SV Handball e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stolberger SV Handball 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.

Name, Vorname:

(Kontoinhaber)

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber