Heider Sport-Verein von 1925 e. V.

Meldorfer Straße 38 · 25733 Heide · Telefon (04 81) 6 22 30
Bankverbindung: Dithmarscher Volks- und Raiffeisenbank eG, Heide
IBAN: DE19 2189 0022 0011 1169 75 · BIC: GENODEF1DVR

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit für mich bzw. das nachstehend genannte Familienmitglied den Beitritt in den Verein zum

Tag	Monat	Jahr

1. Angaben zum Mitglied

☐ Kinder ☐ Jugendlicher ☐ Erwachsener ☐ Familie
☐ männlich ☐ weiblich

bei Eintritt Familie Namen der Familienmitglieder mit Geb.-Datum
Kinder nur bis 21 Jahre möglich!

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon-Nr. _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

☐ **Ich bin Student bzw. Schüler/Auszubildender voraussichtl. bis** _____
Jugendbeitrag nur bis 21 Jahre möglich!

Ich möchte die angekreuzte Sportart betreiben ▶ ▶

Sportarten		
	Kinderfußball Jungen + Mädchen	bis 12 Jahre
	Jugendfußball	ab 12 Jahre
	Mädchenfußball	ab 12 Jahre
	Seniorenfußball	
	Frauenfußball	
	Altliga	
	Rückenschule	
	Trimm-Gruppe	
	Sportabzeichen	
	Vorstand	
	Fan-Club	
	Schiedsrichter	
	Trainer	
	Passiv	

2. Zahlungspflichtiger (Nur ausfüllen bei Minderjährigen bzw. wenn Angaben gegenüber Ziff. 1 abweichen)

Name _____

Vorname _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

3. Sonstiges: Weitere Familienangehörige sind bereits Mitglied im Verein:

Vorname: _____

4. Beiträge: **Familien 20,00 EUR mtl. — Erwachsene 12,50 EUR mtl. — Kinder 8,00 EUR mtl. — Jugendliche 10,00 EUR mtl.**

Bei Passbeantragung ist eine einmalige Zahlung von 6,00 EUR bei Jugendlichen und 15.00 EUR bei Erwachsenen erforderlich! Wird bei der 1. Abbuchung mit abgebucht.

5. Kündigungsfristen: **Halbjährlich schriftlich an den Vorstand bis zum 31. 5. zum 30. 6. und bis zum 30. 11. zum 31. 12.**

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen

_____ Datum

_____ Unterschrift (bei Minderjährigen d. Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00001235256 · Mandatsreferenz: **wird mitgeteilt**

Hiermit ermächtige ich den Heider SV bis auf schriftlichen Widerruf den Mitgliedsbeitrag zu den Fälligkeitsterminen
☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich **Passanforderung** ☐ ja ☐ nein
von meinem / unserem nachstehenden Konto abzubuchen.

Wenn mein / unser Konto am Fälligkeitstag die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Konto-Inhaber: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Name Kreditinstitut: _____

_____
Unterschrift des Kontoinhabers