

HSG DILLTAL

Markus Schleifer, Nordring 6, 35614 Aßlar-Werdorf

Tel.: 0171-9908874

Mail: m.schleifer@hsg-dilltal.de**Beitritts-Erklärung**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Handball-Spielgemeinschaft Dilltal:

Mitgl.-Nr.: (Nicht ausfüllen)	Name, Vorname:	Geburtstag:
	Straße, Wohnort:	PLZ:

Kontaktdaten:

Telefon:	Mobil:	Mail:
-----------------	---------------	--------------

Weitere Mitglieder:

Mitgl.-Nr.: (Nicht ausfüllen)	Name, Vorname:	Geburtstag:
	Straße, Wohnort:	PLZ:

Vereinsbeitrag (Jahresbeitrag):

Erwachsene	Kinder/Jugendl. bis 18 Jahre	Familien max.
24,00 €	12,00 €	60,00 €

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------

SEPA-Lastschriftmandat:

Die Beiträge werden jährlich zum 15.02. in einer Summe per SEPA-Lastschrift eingezogen. Bei Beitritten nach dem 15.02. eines Jahres erfolgt ein zusätzlicher SEPA-Einzug zum 15.11.

Zahlungsempfänger: HSG Dilltal, Anschrift siehe oben

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000072165

Mandatsreferenz-Nummer: siehe SEPA-Lastschrift

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die HSG Dilltal, den HSG-Abteilungsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HSG Dilltal auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname d. Kontoinhabers:	
Name der Bank:	
IBAN: DE	BIC:
Ort, Datum:	Unterschrift:

Bitte Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausfüllen und unterschreiben!