



Fußball



Kegeln



Tennis



Tischtennis



Gymnastik

---

1. Vorsitzender: Helmut Franke • Telefon: (09 21) 4 33 61 od. (01 71) 7 83 00 64

### Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

erklärt ab \_\_\_\_\_ seinen Beitritt zum Sportverein Heinersreuth.

Sparte:  Fußball,  Gymnastik,  Kegeln,  Tischtennis,  Tennis  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Eltern bei Jugendlichen)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

# !!!! Lastschrift auf Seite 2 !!!!



Fußball



Kegeln



Tennis



Tischtennis



Gymnastik

Eintritts-Abteilung bitte ankreuzen! \_\_\_\_\_

SV Heinersreuth 1921 e.V., Bayreuther Str. 47, 95500 Heinersreuth

Gläubiger-Identifikationsnummer DE89BTR00000103224

### SEPA Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

Wiederkehrende Zahlung  Einmalzahlung

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

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN (DE + 20 Stellen/Ziffern)

BIC (8 oder 11 Stellen)

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers