



Fußball



Padel-Tennis/Tennis



Tischtennis



Gymnastik

---

Vorsitzender: Peter Platz ■ Telefon: (0151) 50 55 32 21

### **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich mit Wirkung zum \_\_\_\_\_ meinen Beitritt im Sportverein Heinersreuth e.V.

Sparte: ☐ Fussball, ☐ Gymnastik, ☐ Tischtennis, ☐ Tennis, ☐ Padel-Tennis  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

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

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Die Mitgliedsbeiträge werden jeweils im Januar eingezogen und sind wie folgt festgelegt (Stand November 2019):  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- |                                                                         |                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder (bis 14 Jahre)                          | 35 €/Jahr                                                          |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche (15 bis 17 Jahre)                  | 40 €/Jahr                                                          |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene (ab 18 Jahren)                      | 69 €/Jahr                                                          |
| <input type="checkbox"/> Ehepaare                                       | 125 €/Jahr                                                         |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag mit einem minderjährigen Kind: | 150 €/Jahr – jedes weitere minderjährige Kind 20 € zusätzlich/Jahr |

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bei  
Jugendlichen

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrages benötigen wir die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (**siehe Rückseite!**)



Fußball



Padel-Tennis/Tennis



Tischtennis



Gymnastik

Eintritts-Abteilung bitte ankreuzen!

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Gläubiger-Identifikationsnummer DE89BTR00000103224

## SEPA Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

. . . . BTR

☒ 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

DE

IBAN (DE + 20 Stellen/Ziffern)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers