



SV Hoyerhagen von 1987 e.V. - Auf der Heide 41 - 27318 Hoyerhagen
www.sv-hoyerhagen.de - info@sv-hoyerhagen.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den SV Hoyerhagen von 1987 e.V. und erkenne damit gleichzeitig die Vereinssatzung an.

Name(n)	Vorname(n)	Geburtsdatum

Adresse:

PLZ:	Ort:	Straße u. Hausnummer.

Telefon/E-Mail-Adresse: _____

Art der Mitgliedschaft	aktiv	passiv	Familie	Beginn der Mitgliedschaft:
(bitte ankreuzen)				

Spartenzugehörigkeit bei Aktiven	Fußball	Gymrobic/ Bodystyling/ Yoga/Aroha	Tischtennis	Kinderturnen/ Damengymnastik	Tanzen/ Nordic W.
(bitte ankreuzen)					

Der Jahresbeitrag wird jeweils zur Hälfte am 01.01. und 01.07. fällig. Der erste Beitrag wird zum nächsten Halbjahresbeginn nach Eintritt fällig. **Die Beitragshöhe kann der dritten Seite entnommen werden!**

Die Vereinssatzung ist mir bekannt, ich erkenne sie im vollen Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Der Austritt aus dem Verein ist jeweils zum 30.06. sowie zum 31.12. des Vereinsjahres möglich. Er muss jeweils 3 Monate vorher schriftlich gegenüber dem Vorstand angezeigt werden.

Hoyerhagen, den _____ X _____ X
(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Bitte die Rückseite prüfen und an ausgewiesener Stelle unterschreiben!



SV Hoyerhagen von 1987 e.V. - Auf der Heide 41 - 27318 Hoyerhagen
www.sv-hoyerhagen.de - info@sv-hoyerhagen.de

Ansprechpartner für die Mitgliederverwaltung:

Felix Mai
Dorststraße 62
27318 Hoyerhagen
e-mail: mitgliederverwaltung@sv-hoyerhagen.de

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für den SV Hoyerhagen von 1987 e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer. **DE33ZZZ00000823196**
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger SV Hoyerhagen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Der Mitgliedsbeitrag wird am **05.01. und 05.07. jeden Jahres** abgebucht.
Fällt das Datum auf ein Wochenende oder einen Feiertag, werden wir den nächsten Geschäftstag als Fälligkeit wählen.

Die Beiträge sollen bei Fälligkeit von meinem Konto eingezogen werden.

IBAN (22 Stellen) _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Bankangabe: _____

Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden

X _____
Vorname und Name des Kontoinhabers

X X _____ X
Unterschrift des Kontoinhabers



SV Hoyerhagen von 1987 e.V. - Auf der Heide 41 - 27318 Hoyerhagen
www.sv-hoyerhagen.de - info@sv-hoyerhagen.de

Jahresbeiträge:

Spartenzugehörigkeit:	Kinder /Jugendliche bis 18 J.	Erwachsene
aktiv, Fußball	45,00 EURO	95,00 EURO
aktiv, andere Sparten	40,00 EURO	70,00 EURO
passiv	20,00 EURO	33,00 EURO

Familienmitgliedschaft (Anz. Familienmitglieder nicht begrenzt) (Familienmitglieder ab 18 Jahre zahlen eigenen Beitrag!)	115,00 EURO
--	--------------------

* ab dem 18. Lebensjahr muss automatisch der Erwachsenen-Beitrag gezahlt werden.

Die Beitragszahlung soll in Interesse eines geringen Verwaltungsaufwandes im Lastschriftverfahren erfolgen.

Die Ermächtigung zum Lastschrifteinzug kann jederzeit widerrufen werden.

Stand: 01.01.2017