



Beitrittserklärung an den SV Hellas Darmstadt 1988 e.V.

Hiermit beantrage ich

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Dat.: _____
 Straße: _____ PLZ: _____ Stadt: _____
 E-Mail: _____ Tel.Nr.: _____
 Mitgliedsnummer: _____
Die Mitgliedsnummer wird vom Verein vergeben

die Mitgliedschaft beim SV Hellas Darmstadt 1988 e.V. ab dem: Datum _____
 Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann nur zum 31.12 des Jahres erfolgen¹.

ordentliches Mitglied 15€

ermäßigter Mitgliedschaft 12€
Schüler, Studenten, Rentner

freiwilliger
Betrag/Monat

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

| | | |
|-------------------|------------------------|--------------------|
| Zahlungsempfänger | | |
| | Gläubiger-ID | DE41ZZZ00000750496 |
| | Mandatsreferenz-Nr.:** | |

** Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Wenn Kontoinhaber unterschiedlich hier klicken -->

Kontoinhaber:

Bank _____
 IBAN _____
 BIC _____

| | |
|---|--|
| Einzugsermächtigung: | Ich ermächtige den SV Hellas Darmstadt 1988 e.V. die von mir zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o.g. Konto einzuziehen. |
| Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschriften: | Ich ermächtige den SV Hellas Darmstadt 1988 e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Hellas Darmstadt 1988 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 |

Ort, Datum _____

Unterschrift des Mitgliedes bzw. des gesetzl. Vertreters _____

¹ Diese Regelung gilt nicht für Spieler, die während der Wechselperioden den Verein verlassen.
 Die Mitgliedschaft erlischt am Ende des Monats der Abmeldung.