



Beitragserklärung an den SV Hellas Darmstadt 1988 e.V.

Hiermit beantrage ich

NAME		VORNAME		GeburtsDat.:	
STRASSE		ORT		PLZ	
EMAIL		TEL/MOBIL		MITGLIEDS-NR*	

*Die Mitgliedsnummer wird vom Verein vergeben.

die Mitgliedschaft beim SV Hellas Darmstadt 1988 e.V. ab _____ dem:

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann nur zum 31.12 eines Jahres erfolgen.

	Jahresbeitrag		Monatlich	
	Normal	Ermäßigt/Student	Normal	Ermäßigt/Student
Abteilung: Fußball	<input type="checkbox"/> 120€	<input type="checkbox"/> 84€	<input type="checkbox"/> 10€	<input type="checkbox"/> 7€
	<input type="checkbox"/> aktives Mitglied			
	<input type="checkbox"/> passives Mitglied/Funktionär 30€			

Ort, Datum Unterschrift des Mitgliedes bzw. des gesetzl. Vertreters

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftenmandats an:

Zahlungsempfänger		
	Gläubiger-ID	DE41SVH00000750496
	Mandatsreferenz-Nr.**	

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

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben		
	Name	Vorname:	
	PLZ/Stadt:	Straße:	
	Konto-Nr:	BLZ:	
	IBAN		
	BIC:		
	Bank:		
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