



SEPA Lastschriftmandat

Beitrag des Sportverein Herwartstein 05 Königsbronn e.V.

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN! FÜR JEDE PERSON EIGENEN ANTRAG STELLEN!

Empfänger (Name)

Sportverein Herwartstein 05 Königsbronn e.V.

Anschrift:

Jörg, Müller, Mozartstrasse 64, 89551 Königsbronn, DE

Gläubiger-ID:

DE31HVe00000351618

Entspricht der Mitgliedsnummer

Mandatsreferenz:

Zutreffendes ankreuzen

Beitragsklasse:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Anmeldung für:

Name/Geburtsdatum:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Hiermit ermäc

htige ich den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Der Lastschrifteinzug des Hauptvereinsbeitrags erfolgt jährlich zum 1.März bzw. dem darauf folgenden Werktag.

Kontoinhaber, Name Vorname

Zahlungspflichtiger:

Straße, HNr.:

PLZ Ort:

<input type="text"/>					<input type="text"/>	<input type="text"/>				
----------------------	--	--	--	--	----------------------	----------------------	--	--	--	--

IBAN (Int.KontoNr.):

D	E	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

8 oder 11 Stellen

BIC (Int.BLZ):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Kontoinhaber, Unterschrift:

Datum:

Ort:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Diese Einzugsermächtigung bitte ausgefüllt an den Abteilungsleiter aushändigen.

ANGABEN ZUR BEITRAGSKLASSE

Der jährliche Vereinsbeitrag des Sportverein Herwartstein 05 Königsbronn beträgt:

Auszug aus der Beitragsordnung– Stand 01.01.2002

Beitrags-Klasse	Mitgliedsart	Jahrebeitrag
0	Ehrenmitglieder	beitragsfrei
1	Erwachsene	50 €
2	1. Kind bis 18 Jahre	35 €
3	2. Kind bis 18 Jahre einer Familie	25 €
4	3. Kind bis 18 Jahre einer Familie	15 €
5	ab dem 4. Kind bis 18 Jahre einer Familie	beitragsfrei
6	Rentner, Pensionär, Verschrter oder Student, Schüler, Azubi bis 27 Jahre	35 €
7	Familienbeitrag für 2 Personen (Ehegatten oder ein Elternteil mit einem Kind unter 18 Jahren)	80 €
8	Familienbeitrag ab 3 Personen (Eltern mit allen Kindern unter 18 Jahren oder ein Elternteil mit mindestens zwei Kindern unter 18 Jahren)	90 €
9	aktive Schieds- und Kampfrichter, oder Bundesfreiwilligendienst	beitragsfrei

(Erfolgt der Eintritt nach dem 1.Juli beträgt der Beitrag im Aufnahmejahr nur die Hälfte)

Nicht Ausfüllen ! VERMERKE des REGISTERFÜHRERS

Mitglieds-Nr.	Beitragsklasse	abgewichen weil:	erfasst am:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Änderung der Beitrags-
klasse vorgemerkt auf: wegen: _____

Änderung durchgeführt:

Mitglieds-Nr.	neue Beitragsklasse	erledigt am:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>