Sportverein Heslach e.V.

Rotenwaldstraße 373, 70197 Stuttgart Mitglied im Landessportbund Württemberg



Fußball, Handball, Tischtennis, Kindersport, Frauengymnastik, Walking, Faustball

Aufnahmeschein

Ich erkläre meinen Beitritt zum Sportverein Heslach e.V. und anerkenne die Satzung des Vereins in seiner derzeit gültigen Fassung.

Vor- und Zunahme	Telefon/Fax
Geburtstag	E-Mail
Straße	Wohnort
Stuttgart, den	Unterschrift Bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter

Bitte füllen sie auch die umseitige Einzugsermächtigung aus. Danke.

Mitgliedsbeiträge:	Herren	120,00 €	
Unsere Vereinsbeiträge	Damen	100,00 €	
gültig seit 01. Januar 2023	Rentner	75,00 €	
	Rentner -Ehepaare	110,00 €	
	Studenten/Schüler	45,00 €	
	Familienbeitrag	150,00 €	
	Kindersport	120,00 €	
*	(Geschwisterkinder nur den halben Beitrag)		

Beitragskonto:

BW-Bank Stuttgart 2 521 202

BLZ 600 501 01

IBAN: DE69 6005 0101 0002 5212 02

BIC: SOLADEST600

Kombimandat für Einzugsermächtigung und SEPA-Basis-Lastschrift (Core)

Zah	lun	qse	mp	fang	ger

Name des Vereins Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Sportverein Heslach e.V. Rotenwaldstraße 373

70197 Stuttgart

DE11ZZZ00000193771

 Einzugsermächtigung Ich/wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftsmandat

Ich/wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns der obengenannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Einzugsdatum:

Wir werden den Beitrag jährlich zum 1. März oder des darauffolgenden Bankarbeitstages einziehen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	CHI.
Kreditinstitut (Name)	
BIC:	
IBAN:	DE
Ort, Datum	
Unterschrift/en	