

# Beitrittserklärung



Name / Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

PLZ / Wohnort: .....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum KSV Haingrund e. V. 1946

ab dem: .....

Datum / Unterschrift: .....

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

*Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

KSV Haingrund 1946 e. V.  1. Vorsitzender Gerald Schäfer Römergasse 20 64750 Lützelbach
--------------------------------------------------------------------------------------------------------

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE07ZZZ00000053775
--------------------------------------------------------------------------------

Name und Anschrift des Kontoinhabers

--

Mandatsreferenz
-----------------

### Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

einanzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] KSV Haingrund 1946 e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut	BIC <sup>1</sup>
----------------	------------------

IBAN D E
-------------

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

**Mitgliedsbeiträge pro Jahr**

Stand vom 01.01.2010

30,00 € Erwachsene

12,00 € Jugendliche 14 - 18 Jahre

6,00 € Kinder bis 14 Jahre

**Die Beiträge werden immer im Zeitraum vom 10.01. - 31.01. abgebucht.**