

Handballverein Rot-Weiß Schaumberg e.V.  
Weiherfeldstraße 21, 66636 Tholey-Sotzweiler



### BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

ggf. E-Mail-Adresse: .....

die Mitgliedschaft im Verein Rot-Weiß Schaumberg  
zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ und erkenne hiermit die Satzung an.

### Monatsbeitrag (bitte ankreuzen):

3,00 € Jugendliche |  5,00 € Erwachsene |  8,00 € Familie (Tabelle ausfüllen)

Name, Vorname

Geburtsdatum

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Die Beiträge werden halbjährlich zum 15.06. und 15.12. eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

Handballverein Rot-Weiß Schaumberg e.V.  
Weiherfeldstraße 21, 66636 Tholey-Sotzweiler  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000166871



### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Rot-Weiß Schaumberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Rot-Weiß Schaumberg 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber