

## Königsborner SV Handball e.V.

Postadresse:

Königsborner SV Handball; Bernd Kuropka; HansasträÙe 18; 59425 Unna

### Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Königsborner SV Handball e.V.

Vorname	Nachname	Geb.-Datum

Straße	Nr.	Telefon-Nr.

PLZ	Ort	e-Mail

Aufnahmegebühr und Beiträge werden von mir im Voraus im Einzugsverfahren bezahlt. Zahlungstermine sind je nach Art der Zahlung: 01. Januar; 01. April; 01. Juli und 01. Oktober. Bei versäumter Einzahlung bin ich damit einverstanden, dass entstehende Mahn- und Portokosten mir in Rechnung gestellt werden.

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_ 20\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen: \_\_\_\_\_

### Beiträge Königsborner SV Handball e.V. (Stand 01.01.2020)

Versicherungsbeitrag jährlich € 6,00 (Unfallversicherung, KFZ.- Zusatzvers. mit € 300,00 Selbstbeteiligung	Einmalige Aufnahmegebühr 5,00 €
--	---------------------------------

### Monatlicher Beitrag

Erwachsene ab 18 Jahren € 11,00	<b>Familienbeitrag:</b>
Jugendlicher 15-17 Jahre € 7,00	Ehepartner € 8,50
Kind bis 14 Jahre € 6,00	Jugendlicher € 6,50
Studentenbeitrag nach Vorlage € 9,00	Kind € 5,50

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE78ZZZ00000083440  
**Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige den Königsborner SV Handball, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Königsborner SV Handball 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

Vorname	Nachname (Kontoinhaber)

Straße	Hausnummer

Postleitzahl	Ort

Zahlungsweise (bitte ankreuzen)		
vierteljährliche Zahlung	halbjährliche Zahlung	jährliche Zahlung

IBAN					

BIC

Ort	Datum
	_____ . _____ .202_____

Unterschrift