

Königsborner SV Handball e.V.

<u>Postadresse:</u> Königsborner SV Handball; Bernd Kuropka; Hansastraße 18; 59425 Unna

Aufnahme-Antrag

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

	Vorname		Nachname		GebDatum		
	Straße		Nr.	Telefon-Nr.			
PLZ	PLZ Ort		e-Mail				
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)							
(Unfallve	rungsbeitrag jährlich € ersicherung, KFZ Zusa 0,00 Selbstbeteiligung	-	Einmalige A	ufnahmege	ebühr 5,00 €		

Monatlicher Beitrag

Erwachsene ab 18 Jahren	€ 11,00	Familienbeitrag:		
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)								
		Hausnum	imer						
Postleitzahl		Ort							
Zahlungsweise (bitte ankreuzen)									
vierteljährliche Zahlung	halbjährlic	halbjährliche Zahlung		jährliche Zahlung					
IBAN									
BIC									
Ort			Datum						
	.202								
Unterschrift									
	Office								