

# Höruper Sport Club e.V., 24980 Hörup

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich die Aufnahme in den **Höruper SC e.V.** und erkläre mich gleichzeitig mit der Satzung des Vereins einverstanden. Insbesondere nehme ich zur Kenntnis daß

- 1.) ein Austritt aus dem Verein dem amtierenden Kassenwart oder 1. Vorsitzenden schriftlich anzuzeigen,
- 2.) der Beitrag, der für das laufende Jahr, in dem der Austritt erklärt wird, voll zu entrichten ist.
- 3.) die Beitrittserklärung aus zwei Blättern besteht, die beide unterschrieben eingereicht werden müssen.
- 4.) die Kündigungsfrist 3 Monate zum Jahresende beträgt. Kündigungen müssen bis 30.09 eingehen.

Name: ..... Geb.Dat.....

Straße:..... PLZ..... Wohnort.....

Gleichzeitig erkläre ich den Beitritt für folgende Familienmitglieder:

1.Name:..... Geb.Dat.....

2.Name:..... Geb.Dat.....

3.Name:..... Geb.Dat.....

4.Name:..... Geb.Dat.....

.....  
( Ort und Datum )

.....  
( Unterschrift , bei Minderjährigen  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten )

Sportarten : .....

z. Zt. gültige Beitragssätze : ( Gesamtverein )	Kinder unter 16 Jahren	jährlich	40,-Euro
	Passive Mitglieder	jährlich	40,-Euro
	Aktive Mitglieder ab 16 Jahren	jährlich	80,-Euro
	Familienbeitrag	jährlich	150,-Euro

Vers.-Beiträge LSV zusätzlich zum Jahresbeitrag :	Jugendliche bis 18 Jahre	3,00 Euro
	Erwachsene	4,50 Euro

**Der fällige Vereinsbeitrag wird jährlich, spätestens ein Woche nach der Jahreshauptversammlung vom angegebenen Konto eingezogen. Bei unterjährigen Beitritten in den Höruper Sport Club e.V. wird der fällige Vereinsbeitrag zwei Wochen nach Eingang beim Kassenwart eingezogen.**

**Die Mandatsreferenznummer ergibt sich aus der fortlaufenden Mitgliedsnummer, die Ihnen durch den Verwendungszweck bei der Erstabbuchung des Vereinsbeitrages mitgeteilt wird.**

**VR Bank Flensburg-Schleswig eG**

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Höruper Sport Club e.V.  
Osterstraße 2b  
  
24980 Hörup

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE81ZZZ00000204345

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Höruper Sport Club e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Höruper Sport Club 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN  
DE

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.