



# HTSV Leiberg e.V.

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in die Abteilung \_\_\_\_\_ des HTSV Leiberg e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

- |   |     |  |
|---|-----|--|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis zum vollendeten 14. Lebensjahr im Beitragsjahr      | 25€ | Der Beitrag passt sich automatisch je nach Alter an.   |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis zum vollendeten 20. Lebensjahr im Beitragsjahr | 30€ | Der Beitrag passt sich automatisch je nach Alter an.   |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene ab dem vollendeten 21. Lebensjahr im Beitragsjahr   | 45€ | Der Beitrag passt sich automatisch je nach Alter an.   |
| <input type="checkbox"/> Senioren/ innen ab 60 Jahre                                    | 12€ | Der Beitrag passt sich automatisch je nach Alter an.   |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag  | 70€ | Ab dem 21. Lebensjahr wird ein eigener Beitrag fällig. |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied (ggf. Mitglied in einem anderen Verein)      | 25€ |  |

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des HTSV Leiberg e.V. an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**HTSV Leiberg e.V., Hohler Weg 10, 33181 Leiberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE45ZZZ00000515684**

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den HTSV Leiberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem HTSV Leiberg 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift