



Sportvereinigung Heepen e.V.

Geschäftsstelle

Altenhagener Straße 42
33719 Bielefeld
Fax: 0521 / 3 36 76 28
post@sv-heepen.com

Fußball Handball Herzsport Inlineskating Ju-Jutsu Kara-Te Kunstturnen Schwimmen Taiji Tennis Tischtennis Turnen Volleyball

Persönliche Daten

Vorname

Name

Geboren

Straße

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Mitglied

Abteilung

- Ich bin damit einverstanden, dass die SpVg. Heepen e.V. meine persönlichen Daten ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verarbeitet.
- Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass Fotos von mir in der Zeitung oder der Vereins-Webseite veröffentlicht werden.
- Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins werden hiermit anerkannt.
(einsehbar unter www.sv-heepen.com/satzung)

Bei Minderjährigen:

- Ich/wir bin/sind der personensorgeberechtigte Eltern/teil des/der vorstehend benannten Kindes/Jugendlichen. Ich/wir erkenne(n) die Satzung an.
- Für die pünktliche Zahlung der Aufnahmegebühr, des Mitgliedsbeitrags und etwaige Beitragsschulden stehe(n) ich/wir persönlich als eigene Schuld ein. Dies gilt entsprechend auch für etwaige Stornogebühren.

Datum

Unterschrift

bei Minderjährigen
des gesetzlichen Vertreters

Beitragsabrechnung

- Der Beitrag wird vierteljährlich, innerhalb der ersten vier Wochen des aktuellen Quartals berechnet.
- Ohne Beitragszahlung besteht kein Recht auf Versicherungsschutz.
- Satzungsgemäß sind Kündigungen nur unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen zum Quartalsende in schriftlicher Form möglich.
- Beitragspflicht besteht bis zum ordnungsgemäßen Ende der Mitgliedschaft.

SEPA-Lastschrift-Mandat

IBAN

DEXX

XXXX

XXXX

XXXX

XXXX

XX

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die SpVg. Heepen e. V. widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge vierteljährlich zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVg. Heepen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein/unsere Konto die Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell dadurch entstehende Kosten (Stornogebühren) gehen ausschließlich zu meinen/unseren Lasten.

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.

Datum

Unterschrift

des Kontoinhabers

Eingang

EDV-Erfassung