

Beitrittserklärung zum Handicap-Sport-Wuppertal e.V.

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Handicap-Sport-Wuppertal e.V.. Ich/wir haben von der Satzung Kenntnis genommen und erkennen diese als während meiner/unserer Mitgliedschaft als rechtsverbindlich an.

Ich/wir treten dem Handicap-Sport Wuppertal e.V. bei als

- Einzelmitglied über 18 Jahre Vollerwerbstätig (70,00 €)
- Einzelmitglied über 18 Jahre Teilerwerbstätig (35,00 €)
- Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre (35,00 €)
- Ehepaare u. gleichgestellte Partnerschaften (96,00 €)
- Schüler/Azubi/Student/Bufti u. ä. (35,00 €)
- fördernde Mitglieder (30,00 €)

Bitte die Sportart angeben:

Ich/wir zahlen den Mitgliedsbeitrag:

- jährlich
- bar / per Überweisung
Stadtparkasse Wuppertal, IBAN DE89 3305 0000 0000 4488 52
- per SEPA-Lastschrift
(bitte nebenstehende Ermächtigung ausfüllen)

Name:..... Vorname:.....

Strasse:.....

PLZ/Wohnort:.....

Geb..Datum:.....

Tel.-Nr.

e-mail:.....

.....

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Name/Anschrift des Zahlungsempfängers:

Handicap-Sport-Wuppertal e.V., Malerstr. 20, 42105 Wuppertal

Gläubiger Identifikationsnummer: DE06HSW00000644135

Mandatsreferenznummer:
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich/wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (siehe oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: () Wiederkehrende Zahlung () Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

IBAN des Zahlungspflichtigen:.....

Name Kreditinstitut:.....

Ort:..... Datum:

Unterschrift