## 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	Gläubiger Identifikationsnummer: DE06HSW00000644135
<ul> <li>( ) Einzelmitglied über 18 Jahre Vollerwerbstätig (70,00 €)</li> <li>( ) Einzelmitglied über 18 Jahre Teilerwerbstätig (35,00 €)</li> </ul>	Mandatsreferenznummer: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
( ) Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre (35,00 €)	Ich/wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (siehe oben) Zahlungen von
( ) Ehepaare u. gleichgestellte Partnerschaften (96,00 €)	meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir
( ) Schüler/Azubi/Student/Bufti u. ä. (35,00 €)	mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (siehe oben) auf mein/unser
( ) fördernde Mitglieder (30,00 €)	Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Bitte die Sportart angeben:	Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Ich/wir zahlen den Mitgliedsbeitrag:	Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
( ) jährlich	Zahlungsart: ( ) Wiederkehrende Zahlung ( ) Einmalige Zahlung
( ) per Überweisung Stadtsparkasse Wuppertal, IBAN DE89 3305 0000 0000 4488 52	Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
( ) per SEPA-Lastschrift (bitte nebenstehende Ermächtigung ausfüllen)	
Name:Vorname:	Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Strasse:	
	IBAN des Zahlungspflichtigen:
PLZ/Wohnort:	
GebDatum:	Name Kreditinstitut:
TelNr.	Ort:
e-mail:	Unterschrift
(Ort/Datum) (Unterschrift)	

**SEPA-Lastschriftmandat** 

Name/Anschrift des Zahlungsempfängers:

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