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 €)
( ) Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre (35,00 €)
( ) Ehepaare u. gleichgestellte Partnerschaften (96,00 €)
( ) Schüler/Azubi/Student/Bufti u. ä. (35,00 €)

Bitte die Sportart angeben: …….

Ich/wir zahlen den Mitgliedsbeitrag:

( ) jährlich
( ) per Überweisung
Stadtsparkasse 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., Weißenburgstr. 23, 42107 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 / Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

……..

.....

IBAN des Zahlungspflichtigen:…….…….....

Name Kreditinstitut:……..…….……...

…… ……
(Ort/Datum) (Unterschrift)