

Königsborner Spiel-Verein Handball e.V.

Postadresse:

Königsborner SV Handball e.V. Gerald Rusch, Friedrich-List-Straße 26; 59425 Unna

Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Königsborner Spiel-Verein Handball e.V.:

Vorname	Nachname	Geb.-Datum

Straße	Nr.	Telefon-Nr.

PLZ	Ort	e-Mail

Mitgliedsbeiträge werden i.d.R. durch Lastschriftverfahren eingezogen. Bei versäumter Einzahlung bin ich damit einverstanden, dass entstehende Mahn- und Portokosten mir in Rechnung gestellt werden. Ich erkenne die Satzung und erlassenen Ordnungen (veröffentlicht auf der Website <https://ksv-handball.de/satzung>) an.

_____ den _____ 20____ Unterschrift _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen: _____

Beiträge Königsborner SV Handball e.V. (Stand 01.01.2020)

Versicherungsbeitrag jährlich € 6,00 (Unfallversicherung, KFZ.- Zusatzvers. mit € 300,00 Selbstbeteiligung	Einmalige Aufnahmegebühr 5,00 €
--	---------------------------------

Monatlicher Beitrag

Erwachsene ab 18 Jahren € 11,00	Familienbeitrag:
Jugendlicher 15-17 Jahre € 7,00	Ehepartner € 8,50
Kind bis 14 Jahre € 6,00	Jugendlicher € 6,50
Studentenbeitrag € 9,00 nach Vorlage	Kind € 5,50

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000083440
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Königsborner SV Handball, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Königsborner SV Handball 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname	Nachname (Kontoinhaber)

Straße	Hausnummer

Postleitzahl	Ort

Zahlungsweise (bitte ankreuzen)		
vierteljährliche Zahlung	halbjährliche Zahlung	jährliche Zahlung

IBAN					

BIC

Ort	Datum
	_____ . _____ .20____

Unterschrift