



Waltroper Handballverein 1970 e.V.

Postfach 461

45725 Waltrop

[www.waltroper-hv.de](http://www.waltroper-hv.de)

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Waltroper Handballverein 1970 e.V. und erkenne die jeweils geltende Satzung mit meiner Unterschrift als für mich verbindlich an.

Ich bin informiert, dass der Verein gem. Bundesdatenschutzgesetz berechtigt ist, die auf diesen Seiten angegebenen personenbezogenen Daten zu speichern und zur Erfüllung eigener Zwecke zu verwenden.

Bei Familienmitgliedschaften gilt diese Erklärung für alle aufgeführten Personen.

Bitte füllen Sie den ganzen Antrag in gutleserlichen Druckbuchstaben aus. Vielen Dank.

**Wichtig:** Dieser Aufnahmeantrag ist zweiseitig. Für eine Mitgliedschaft ist es zwingend notwendig einem SEPA-Lastschriftmandat zuzustimmen. Dieses befindet sich auf der Rückseite. Weiter unten auf dieser Seite erhalten Sie darüber weitere Informationen!

**Mitgliedsbeiträge** (Zutreffende Beitragsklasse bitte ankreuzen):

- 12,-- € pro Monat Familienbeitrag (= Eltern + haushaltszugehörige Kinder bis 18 Jahre)  
Kinder über 18 Jahren, die ein eigenes Gehalt beziehen oder völlig ausgebildet sind, müssen auf Einzelbeitrag umsteigen.
- 8,-- € pro Monat aktives Mitglied
- 7,-- € pro Monat passives Mitglied
- 3,50 € pro Monat Schüler / Studenten / Person ohne sozialversicherungspflichtiges Einkommen

Die Mitgliedsbeiträge werden ¼-jährlich (15.02., 15.05., 15.08. und 15.11.) per Lastschrift eingezogen. Sollte dieses Datum nicht auf einen Geschäftstag fallen, so ist der nächste Geschäftstag maßgeblich, der auf den angegebenen Fälligkeitstag folgt. Die Aufnahmegebühr von 2,-- € wird bei der ersten Abbuchung mit verrechnet.

	Vorname	Name	Geb.-Datum
Mitglied:	_____		
Lebenspartner:	_____		
Kinder:	_____		
	_____		
	_____		
Straße / Nr.:	_____		
PLZ / Wohnort:	_____		
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Ort und Datum

Unterschrift des Mitgliedes o. gesetzl. Vertreter

Auf Grund des hohen Verwaltungsaufwandes haben wir uns dazu entschlossen, den Mitgliederbeitrag nur noch per Lastschrift zu erheben. Bitte füllen Sie deshalb das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite aus, sonst ist eine Mitgliedschaft nicht möglich.

**Zur Erklärung:** Das SEPA-Lastschriftmandat entspricht der bisherigen Einzugsermächtigung, welche durch eine EU-Verordnung im Rahmen der Einführung eines einheitlichen Euro-Zahlungsraums (Single Euro Payments Area (SEPA)) bis spät. 1. Februar 2014 abgelöst wird. Die BIC und IBAN entsprechen in etwa ihrer bisherigen Kontonummer und Bankleitzahl und sind auf ihrer EC-Karte (meistens auf der Rückseite) abgedruckt.

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Name des Zahlungsempfängers: **Waltroper Handballverein 1970 e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers: Postfach 461, 45725 Waltrop

Gläubiger-Identifikation-Nr.: DE23WHV00000619676

Name des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz (Ihre Mitgliedsnummer, wird vom Verein ausgefüllt): \_\_\_\_\_

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

### **SEPA-Lastschriftmandats:**

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

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

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift