



# SV Hausberge von 1919 e.V.

## - Tennissparte -



SV Hausberge von 1919 e.V.  
-Tennissparte-

Hoher Brink 18  
32457 Porta Westfalica  
vorstand@tennis-svh.de  
www.tennis-svh.de

### Tennis-Beitrittserklärung

#### **Vierteljährlicher Beitrag (gültig ab 01.07.2019)** **(Beitrag Gesamtverein + Zusatzbeitrag Tennissparte)**

<input type="checkbox"/> Junioren	13,50 € zzgl. 8,50 €	= 22,00 €
<input type="checkbox"/> Senioren Einzel	21,00 € zzgl. 12,00 €	= 33,00 €
<input type="checkbox"/> Schüler, Student	13,50 € zzgl. 8,50 €	= 22,00 €
<input type="checkbox"/> Eheleute	30,00 € zzgl. 20,00 €	= 50,00 €
<input type="checkbox"/> Eheleute, 1 Kind	36,00 € zzgl. 26,75 €	= 62,75 €
<input type="checkbox"/> Eheleute, 2 Kinder	42,00 € zzgl. 31,25 €	= 73,25 €
<input type="checkbox"/> Rentner	13,50 € zzgl. 9,50 €	= 23,00 €
<input type="checkbox"/> Sen. Einzel, 1 Kind	27,00 € zzgl. 19,00 €	= 46,00 €
<input type="checkbox"/> Sen. Einzel, 2 Kinder	30,00 € zzgl. 23,00 €	= 53,00 €

#### **Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Sportverein Hausberge von 1919 e. V. und erkenne die Vereinssatzung und Spartensatzung an.**

Jedes aktive Mitglied ist verpflichtet nach Vollendung des 16. Lebensjahres 6 Arbeitsstunden pro Jahr zu leisten. Nicht geleisteten Arbeitsstunden werden am Jahresende mit 12,50 € pro/Std. in Rechnung gestellt, bzw. per Lastschriftverfahren eingezogen.

Gegen ein Pfandgeld in Höhe von 5,00 € erhält jedes Mitglied der Tennissparte einen Schlüssel, der ihm den Zutritt zur Anlage und zum Tennisheim ermöglicht. Dieser Schlüssel ist bei den Mitgliedern des Vorstandes anzufordern.

**Name :** \_\_\_\_\_ **Vorname :** \_\_\_\_\_

**Straße :** \_\_\_\_\_ **PLZ Wohnort :** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum :** \_\_\_\_\_ **Eintrittsdatum :** \_\_\_\_\_

**Geburtsort :** \_\_\_\_\_ **E-Mail Adresse:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Zahlungsempfänger: SV Hausberge v. 1919 e.V., Hoher Brink 18, 32457 Porta Westfalica  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000454092

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

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Name, Vorname Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):