

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vommeinen Beitritt zum
Behindertensport Hameln e.V.

Ich verpflichte mich, meinen Jahresbeitrag auf das Konto des BSH mit der

IBAN DE06254500010000020321 bei der Stadtsparkasse Hameln

BIC NOLADE21HMS zu überweisen.

Die Gläubiger ID des BSH bei der Bundesbank lautet DE86BSH00000758804. Die Mandatsreferenznummer des Mitglieds ist die Mitgliedsnummer und wird nach dem Beitritt mitgeteilt.

Ein SEPA - Lastschriftmandat zur einfachen Bearbeitung ist beigelegt

Jahresbeitrag	Erwachsene	50,00 €	(ab 18 Jahre)
	Jugendliche	25,00 €	(15 – 17 Jahre)
	Kinder	8,00 €	(bis 14 Jahre)

Beendigung: Der Austritt aus dem Behindertensport Hameln e.V. kann nur durch eine schriftliche Kündigung zum Jahresende unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen.

Wir empfehlen Ihnen, sich von Ihrem Hausarzt vor der aktiven Teilnahme an den Veranstaltungen, untersuchen zu lassen.

Name Vorname

Anschrift

Geb.-Datum Telefon

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hameln, den

(Unterschrift)

SEPA - Lastschriftmandat

Behindertensport Hameln e.V., Friedeseiche 6, 31789 Hameln,

Gläubiger ID DE86BSH00000758804

Die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer und wird nach dem Beitritt mitgeteilt.

Ich ermächtige den Behindertensport Hameln e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Behindertensport Hameln e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

.....
Kreditinstitut

.....
BIC

.....
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift)