|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beitritt als: | Ordentliches Mitglied | Förderndes Mitglied |  |
| Beitragsgruppe: | Erwachsene | Kinder/Jugendlich | Ermäßigt |

Bei **Ermäßigungen** für Erwachsene bitte Nachweis beilegen. Ermäßigungen können nur gewährt werden, wenn dem Antrag ein gültiger Nachweis beiliegt, der nach Ablauf unaufgefordert zu aktualisieren ist. Ermäßigungen werden nicht rückwirkend gewährt.

Die zurzeit gültigen Aufnahmegebühren und Beiträge sowie die Satzung sind mir bekannt. **Das umseitige SEPA Lastschriftmandat habe ich ausgefüllt und die gültige Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.** Hiermit ermächtige ich den ISV Alsterdorf e. V., den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag von meinem nachfolgenden Konto zum 01. des Vierteljahres mittels Lastschrift einzuziehen, einschließlich der einmaligen Aufnahmegebühr bei der ersten Abbuchung. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ISV Alsterdorf e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Wichtig: Die Eltern/gesetzliche Vertreter von Minderjährigen/Geschäftsunfähigen haften für die Beiträge ihrer Kinder oder Betreuten.

Ich zahle die Mitgliedsgebühr nicht per Einzugsermächtigung sondern überweise nach Rechnungsstellung. Pro Rechnung werden 3,00 Euro zusätzlich fällig.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  | | | |
| Geburtsdatum: |  | | Weiblich: | Männlich: |
| Straße, Hausnr.: |  | | | |
| Postleitzahl: |  | | | |
| Telefon: |  | | | |
| Email: |  | | | |
| Name gesetzl. Vertreter:  (bei Minderjährigen und Geschäftsunfähigen) | |  | | |
| Unterschrift: (bei Minderjährigen und Geschäftsunfähigen der/die gesetzl. Vertreter/in) | |  | | |
| Eintrittsdatum: | |  | | |

Folgende Sportangebote nehme ich verbindlich beim ISV Alsterdorf e. V. in Anspruch:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Futsal (Abteilung Ballsport) |  | Badminton |  |
| Fitness (Abteilung Fitness & Freizeitsport) |  | Klettern |  |
| Freizeitsport (Abteilung Fitness & Freizeitsport) |  | Basketball (Abteilung Ballsport) |  |
| Tischtennis |  |  |  |

**Auszug aus der Beitragsordnung und Satzung des ISV Alsterdorf e. V.:**

Der Austritt aus dem Verein (Kündigung) erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Der Austritt kann zum Ende eines Quartals unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von zwei (2) Wochen erklärt werden (Zeitpunkt des Zugangs der Austrittserklärung).

Bitte teilen Sie uns mit, wie Sie auf den ISV Alsterdorf e. V. aufmerksam geworden sind:

!! Bitte auch die Rückseite ausfüllen!!

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den ISV Alsterdorf e. V., Zahlungen mittels Lastschrift zu den mir bekannten Terminen einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom ISV Alsterdorf e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der Zahlungspflichtigen | |
| Name, Vorname: |  |
| Anschrift des/der Zahlungspflichtigen |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Land: |  |
| IBAN des/der Zahlungspflichtigen |  |
| BIC des/der Zahlungspflichtigen |  |
|  |  |
| Angaben des/der Kontoinhabers/in, wenn nicht identisch mit Zahlungspflichtigem/r | |
| Name, Vorname: |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Land: |  |
| Weiblich: | Männlich: |
| Abbuchung zum jeweiligen 1. des Vierteljahres | 1. Januar, 1. April, 1. Juli, 1. Oktober |
|  |  |
| Wiederkehrende Zahlung | JA |
| Einmalige Zahlung | JA |
|  |  |
| Name des Zahlungsempfängers: | ISV Alsterdorf e. V. |
| Anschrift des Zahlungsempfängers | |
| Straße, Hausnummer: | c/o C. Göpfert, Ev. Stiftung Alsterdorf, Paul-Stritter-Weg 7 |
| PLZ, Ort: | 22297 Hamburg |
| Land: | Deutschland |
| Konto: | IBAN: DE20 2019 0003 0009 1415 02 |
|  |  |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift |