

# BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in der KSV Hoheneck e.V.

AUFNAHMEANTRAG

ÄNDERUNGSANTRAG

Abteilung:  Fußball  Gesang  Handball  
 Tennis  Tischtennis  Turnen Gruppe: .....

weiblich  männlich  Schüler  Azubi/Student (zutreffendes bitte ankreuzen)

**Bitte alles in Druckbuchstaben ausfüllen! (Bei Änderungsmitteilung „vorher“ bitte ebenfalls ausfüllen)**

Name: .....

vorher: .....

Vorname: .....

Straße: .....

vorher: .....

PLZ/Ort: .....

vorher: .....

geb. am: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Mir ist bekannt, dass diese Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung maschinell gespeichert werden.

Die Vereinssatzung liegt in der Geschäftsstelle aus. Der Mitgliedsbeitrag ist mir bekannt.

Ort	Datum

Unterschrift (bei Kinder/Jugendl. Unterschrift Erziehungsberechtigter)

**Diese Beitrittserklärung bitte**  
 – dem Übungsleiter der aufnehmenden Abteilung/Gruppe abgeben!  
 – auch ausfüllen, wenn Sie in einer anderen Abteilung der KSV Hoheneck e.V. bereits Mitglied sind.

Mitgliederverwaltung

Mitgl.-/Fam.-Nr.	Erfassung	Kop. aufn. Abt.	Handzeichen

KSV-Geschäftsstelle · Badstr. 15 · 71642 Ludwigsburg-Hoheneck  
 Telefon: 07141 564745 · Fax: 07141 564739  
 E-Mail: KSV.Hoheneck@t-online.de · www.KSVHoheneck.de

**KSV Hoheneck e.V.** Kultur- und Sportvereinigung  
 Geschäftsstelle · Badstr. 15 · 71642 Ludwigsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: .....

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): .....

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige die KSV Hoheneck e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die KSV Hoheneck e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KSV Hoheneck e.V. 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN

Ort Datum

Unterschrift