

# Allgemeine Sportvereinigung 1949 e.V. Hofstetten

1.Vorstand: Christoph Rüb - Geisbergstr. 20 – 97737 Gemünden-Hofstetten  
Telefon: priv.: 09351/3242 mob.: 0173/3293807



## Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer:  
\_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Allgemeinen Sportvereinigung Hofstetten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Die Vereinssatzungen sind mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge bzw. für ausreichende Deckung auf dem Abbuchungskonto zu sorgen.

### **Für Jugendliche:**

Als Erziehungsberechtigter des Jugendlichen Antragsstellers bin ich mit seinem Eintritt in den Verein einverstanden und bürgere selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten

\_\_\_\_\_  
(Vater, Mutter oder gesetzlicher Vertreter)

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

### **SEPA Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ASV00000528097**

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Zahlung der Vereinsbeiträge der ASV Hofstetten.

Der Betrag wird jeweils am. 1. Arbeitstag im Juli eingezogen. Bitte auf Kontodeckung achten.

Ich ermächtige die ASV Hofstetten Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ASV Hofstetten auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz/ Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN (22 Stellen): \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers