

# Sepa-Basis-Lastschriftmandat

HV Ruhland Schwarzheide e.V.  
Ortrander Straße 8b  
01945 Ruhland

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE97ZZZ00002474148**

Ich ermächtige den HV Ruhland Schwarzheide e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HV Ruhland Schwarzheide e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Beitragseinstufung: (bitte ankreuzen)

- Kinder/Jugendliche i.H.v. 36,00 EUR halbjährlich
- Studierende im Spielbetrieb i.H.v. 36,00 EUR halbjährlich
- Auszubildende i.H.v. 42,00 EUR halbjährlich
- Erwachsene im Spielbetrieb i.H.v. 60,00 EUR halbjährlich
- Erwachsene (ausschließlich Training) i.H.v. 48,00 EUR halbjährlich
- Erwachsene (ausschließlich Volleyball) i.H.v. 48,00 EUR halbjährlich
- Trainer/Schiri/Zeitnehmer i.H.v. 36,00 EUR halbjährlich
- passive/fördernde Mitgliedschaft i.H.v. 36,00 EUR halbjährlich
- ruhende Mitgliedschaft (begrenzt) i.H.v. 3,00 EUR halbjährlich

Einzugsdatum halbjährlich; jeweils zum 30.03. und 30.09.

\_\_\_\_\_ (Vorname und Nachname d. Vereinsmitgliedes)

\_\_\_\_\_ (vollständige Anschrift)

\_\_\_\_\_ (Kontoinhaber) ( ) entspricht Vereinsmitglied

\_\_\_\_\_ (Kreditinstitut) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (BIC)

DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (IBAN)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift