



RSVE SIEGEN HANDBALL

www.rsve-siegen.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum RSVE Siegen Handball e.V.:

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

EMAIL-Adresse (für Infobriefe etc.) _____ Telefonnummer für evtl. Rückfragen _____

Geburtsdatum: _____ Eintritt am: _____

Beitragsart/	° Kinder	60,00 €
Beitrag pro Jahr,	° Schüler/Studenten	72,00 €
	° Erwachsene	96,00 €
	° Familie	160,00 €

Ort, Datum _____ Unterschrift des Mitglied _____ Bei Minderjährigen
Unterschrift der Eltern

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den RSVE Siegen Handball e.V., für die Dauer der Mitgliedschaft den fälligen Beitrag von meinem Konto einzuziehen:

IBAN-Nr. (alternativ Kontonummer und Bankleitzahl) _____

Kreditinstitut _____ Zahlungsweise: _____ ° halbjährlich ° jährlich

Name und Anschrift des Kontoinhabers, sofern abweichend vom Mitglied _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____