



Einzugsermächtigung Aktivenbeitrag

25,00 € für Erwachsene und Jugendliche ab dem vollendeten 16. Lebensjahr

(Kalenderjahr in dem das 16. Lebensjahr vollendet wird)

| | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| _____ Name des Kontoinhabers | _____ Vorname des Kontoinhabers |
| _____ Straße und Hausnummer | _____ PLZ und Ort |
| _____ Telefon | _____ Mobil |
| _____ E-Mail-Adresse | |
| _____ Name Spieler/in | _____ Geburtsdatum |

Hiermit ermächtige ich, _____
den SV Heimstetten, Abteilung Volleyball, den fälligen Aktivenbeitrag für die laufende Saison
bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen.

**Jährlich, jeweils zum 15. **

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| _____ Name des Kreditinstituts | |
| _____ BIC/Bankleitzahl | _____ IBAN/Kontonummer |
| _____ Name des Kontoinhabers | |
| _____ Datum und Ort | _____ Unterschrift |

Der Aktivenbeitrag der Abteilung Volleyball des SV Heimstetten wird erhoben, um die Rahmenbedingungen für Spiel- sowie Trainingsbetrieb zu optimieren und zu verbessern. Er dient ausschließlich zur Gewährleistung des Liga/Trainingsbetriebes.