

**Spielvereinigung 20 Brakel e. V.**  
**Beitrittserklärung**  
**(Abteilung REHA-Sport)**

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon oder Mail: \_\_\_\_\_

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

Hiermit trete ich zum \_\_.\_\_.\_\_\_\_ unter Anerkennung der Satzung der Spielvereinigung 20 Brakel e.V. ein, bzw. werde Mitglied in der REHA-Abteilung.

**Neumitglied**

- |  |               |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Der Jahresbeitrag beläuft sich bei Neumitgliedern auf                   | 10,00 €/Monat |
| <input type="checkbox"/> Bei Kindern u. Jugendlichen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres auf | 6,00 €/Monat  |
| <input type="checkbox"/> Gerätetraining zuzüglich  | 15,00 €/Monat |

**Altmitglied**

Bei Altmitgliedern gilt der obige Jahresbeitrag unter Anrechnung des entsprechenden Beitrages für alle Mitglieder

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift/Erziehungsberechtigter

**SEPA-Lastschrift siehe Folgeseite**

**Spielvereinigung 20 Brakel e. V., Postfach 1421, 33029 Brakel**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000137288**  
**Mandatsreferenz: REHA0000000(4-stellige Mitgliedsnummer)**  
(Die Mandatsreferenznummer teilen wir Ihnen mit dem 1. Lastschriftinzug mit)

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Spielvereinigung 20 Brakel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Spielvereinigung 20 Brakel e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Zahlungsweise vierteljährlich**

Vorname/Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

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

BIC: - - - - -  
(11 Stellen)

---

Datum, Unterschrift

**Vorsitzender: Hans-Jörg Koch, Tel.: 05272 – 394126**  
**Bankverbindung:**  
**Sparkasse Höxter**  
**IBAN: DE69 4725 1550 0000 0203 88, BIC: WELADED1HXB**