

# Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den ISV Heinrich-Haus e.V.

**Eintrittsdatum**

**Name**

**Vorname**

**Geburtsdatum**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ, Wohnort**

**Telefon privat**

**E-Mail**

Ich bin Mitarbeiter der Heinrich-Haus gGmbH Neuwied

ja, Abteilung:

Nein

Ich beantrage eine passive Mitgliedschaft.

Ich beantrage eine aktive Mitgliedschaft und interessiere mich für folgende Angebote:

## Jahresmitgliedsbeiträge:

Kinder, Jugendliche, Schwerbehinderte,	
Auszubildende, Studenten, Rentner ab dem 65. Lebensjahr	42 € <input type="radio"/>
Aktive Mitgliedschaft ab dem 18. Lebensjahr	60 € <input type="radio"/>
Passive Mitgliedschaft	35 € <input type="radio"/>
Familienbeitrag	85 € <input type="radio"/>

Datum, Unterschrift

(Bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres: Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

**Zahlungsempfänger:** Integrativer Sportverein Heinrich-Haus e.V.  
**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Neuwieder Str. 21a 56566 Neuwied  
**Land:** Deutschland  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE24ZZZ00000201394

### Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Integrativen Sportverein Heinrich-Haus e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Integrativen Sportverein Heinrich-Haus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Einzug im 1. Quartal jedes Kalenderjahres

### Betrag: (bitte ankreuzen)

Jahresmitgliedsbeiträge:

Kinder, Jugendliche, Schwerbehinderte,

Auszubildende, Studenten, Rentner ab dem 65. Lebensjahr

42 €

Aktive Mitgliedschaft ab dem 18. Lebensjahr

60 €

Passive Mitgliedschaft

35 €

Familienbeitrag

85 €

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**Land:**

**IBAN (ehemals Kontonummer) des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):**

---

**Datum**

**Unterschrift (Kontoinhaber)**