

Aufnahmeantrag



zur Mitgliedschaft im Boizenburger Handball – Verein e.V.

Name	_____	Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Straße	_____	PLZ, Ort	_____		_____
Telefon	_____	E-Mail	_____		_____
Mitgliedsnummer:	_____	(wird vom Verein vergeben)	<input type="checkbox"/>	männlich	<input type="checkbox"/> weiblich

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung und gültige Ordnungen des Vereines als verbindlich an.

Mit der Speicherung und Übermittlung sowie der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereines stimme ich zu.

Mitgliedsbeitrag (Stand 01.01.2018):

Erwachsene:	44,00 €/Halbjahresbeitrag	88,00 €/Jahr
Rentner, Studenten, Azubis etc.:	32,50 €/Halbjahresbeitrag	65,00 €/Jahr
Kinder; passive Mitglieder:	26,50 €/Halbjahresbeitrag	53,00 €/Jahr

Aufnahmegebühr Erwachsene: 10,00 € Aufnahmegebühr Kinder, passive Mitglieder: 5,00 €

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Aufnahme Minderjähriger (Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren): Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages.

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____

Die Aufnahme ist nur möglich, wenn folgende Erklärung ausgefüllt ist!

SEPA - Lastschriftmandat

Name des Gläubigers: Boizenburger Handball - Verein e.V.
Klingbergstraße 5, 19258 Boizenburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00001481180

Ich ermächtige den Boizenburger HV widerruflich, die von oben aufgeführter Person zu entrichtenden Beiträge zu Lasten des nachstehenden Kontos mittels wiederkehrender Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____
Kreditinstitut: _____ BIC: _____
(11-stellig)
IBAN: DE _____
(22-stellig)
Ort: _____ Datum: _____
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____