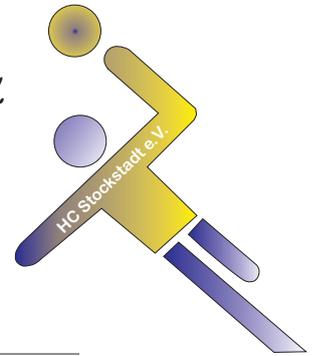


Ich will mitmachen im Handballeclub Stockstadt e.V.

Beitrittserklärung



Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ Hausnr.: _____

Plz.: _____ Wohnort: _____ Geburtstag: _____

männlich: weiblich: Beruf: _____

Tel.: _____ Handy: _____ e-mail: _____

Nur bei Minderjährigen auszufüllen:

Name und Vorname der Sorgeberechtigten: _____

Adresse wenn abweichend von oben: _____

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit jährlich:

- | | | | |
|--|--------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 100,-€ | <input type="checkbox"/> Fördermitglieder | 35,-€ |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 70,-€ | <input type="checkbox"/> Kinder ab 10 bis 14 Jahren | 25,-€ |
| <input type="checkbox"/> Rentner/Schüler/Studenten | 35,-€ | <input type="checkbox"/> Kinder bis 10 Jahre erstes Kind | 20,-€ |
| | | jedes weitere Kind | 10,-€ |

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in die EDV des Vereins aufgenommen werden. Der Verein darf die Daten nach dem BDSG nur für Vereinsangelegenheiten verwenden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann jeweils zum Jahresende schriftlich erfolgen. Die Kündigungsfrist beträgt 2 Monate.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Einzugsermächtigung im SEPA- Lastschriftverfahren:

Hiermit erteile ich dem Verein das widerrufliche Recht, von meinem nachgenannten Konto die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge einzuziehen. Änderungen der Bankverbindung teile ich unverzüglich mit.

SEPA-Lastschriften erfolgen von:

Sparkasse Aschaffenburg Kontonr. 10406048

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren DE78ZZZ00000874475

IBAN: DE _____ BIC: _____

Bank: _____ Kontoinhaber _____

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters