

Aufnahmeantrag



Hiermit bitte ich um Aufnahme als:

aktives Mitglied

passives Mitglied

Familienmitgliedschaft

Name, Geburtsdatum der anderen Mitglieder auf Rückseite vermerken

Name:		Staatsangehörigkeit:	
Vorname:		Familienstand:	
Geburtsdatum, -ort:		Beruf:	
Straße, Nr.:		Telefonnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:		E-Mail-Adresse:	

Letzter Handballverein	Austrittsdatum

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beiträge des Vereines und die daraus entstehenden Rechte und Pflichten an. Ich versichere die Richtigkeit der im Aufnahmeantrag angegebenen Daten. Ich verpflichte mich für die Dauer meiner Mitgliedschaft, jede Änderung der oben angeführten Daten und meiner Bankverbindung unverzüglich dem Kassenwart mitzuteilen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im Voraus bis zum 31. März, bei späterem Eintritt im Jahr sofort, fällig. Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich, per Einschreiben oder durch persönliche Abgabe bei einem Vorstandsmitglied, gegen Empfangsbestätigung, zum 31. Dezember des laufenden Kalenderjahres zulässig und muss sechs Wochen vor Ende des Kalenderjahres auf diese Form eingehen. Der Beitrag wird trotzdem bis Jahresende fällig. Die Nichtteilnahme an Spiel- und Trainingsbetrieb begründet kein Ende der Mitgliedschaft. **Bei Minderjährigen außerdem:** Mit dem Eintritt meines Sohnes/meiner Tochter erkläre ich mich einverstanden und ich hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten.

, den . . 20 _____
(Ort) (Unterschrift)

Einzugsermächtigung (bitte ausfüllen, erleichtert die Verwaltung!):

Hiermit ermächtige ich den HC Limeshain/Altenstadt e.V. den Mitgliedsbeitrag von unten genanntem Konto einzuziehen. Kosten die durch unbegründete Rückbuchung des Beitrages oder durch fehlende Deckung des Kontos anfallen, habe ich selbst zu tragen.

Kontoinhaber:		Geldinstitut:	
Kontonummer:		Bankleitzahl:	

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Erledigungsvermerk (vom Verein auszufüllen):

Benötigte Unterlagen: Passbild Passantrag alter Pass Fotokopie der Geburtsurkunde

Ab dem ____ . ____ . 20____ zahlt dieses Mitglied € _____ Mitgliedsbeitrag pro Monat.

	Aufnahmegebühr	Beiträge(monatl.)
Jugendlich	€ 5	€ 3,50
Aktiv	€ 10	€ 6,00
Aktiv ermäßigt	€ 10	€ 5,00
Familie	€ 10	€ 8,00
Passiv	€ 10	€ 2,00

Die Satzung ist einzusehen beim 1. Vorsitzenden oder auf www.hcla.de

Fotokopie an Mitglied