

Ja, ich möchte Mitglied im Handball Sport Verein Hamburg e. V. werden!

- Ich habe die Satzung gelesen und zur Kenntnis genommen
(abrufbar unter www.hamburg-handball.de)

Alle Angaben sind Pflichtangaben

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____
bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Beitragsgruppe	Quartalszahlung¹	Jährliche Zahlung¹
a) Ordentliche Mitglieder		
<input type="checkbox"/> 1) Erwachsene	40,00 €	160,00 €
<input type="checkbox"/> 2) Auszubildende/Schüler/Studenten (ab 18 Jahre), Sozialhilfeempfänger, Wehr- und Ersatzdienstleistende, Rentenempfänger (bis 1000,00 €/Monat) ²	20,00 €	80,00 €
<input type="checkbox"/> 3) Familien	72,00 €	288,00 €
4) Aktive Sportler		
<input type="checkbox"/> i) über 18 Jahre	58,00 €	232,00 €
<input type="checkbox"/> ii) unter 18 Jahre	30,00 €	120,00 €
<input type="checkbox"/> b) fördernde Mitglieder / FANily	15,00 €	60,00 €
<input type="checkbox"/> c) Mitglieder im Kindes- und Jugendalter	15,00 €	60,00 €

¹ zzgl. einmaliger Aufnahmegebühr in Höhe von 10,00 €

² Nachweis ist zu erbringen

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

(Über Ihren Aufnahmeantrag entscheidet das Präsidium, Sie werden über Ihre Aufnahme in den Verein schriftlich informiert)

Bitte Seite 2 beachten

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften:

Name des Kontoinhabers: -----

Konto- Nummer: -----

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BLZ: -----

BIC: ----- | -----

Name des Kreditinstituts: -----

Gewünschte Zahlung:

Quartal (1.1./1.4./1.7./1.10.)

Jährlich (1.1.)

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige Ich den Handball Sport Verein Hamburg e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: *DE13HSV00000496181*

Mandatsreferenz: *wird der Mitgliedsnummer entsprechen*

Hiermit ermächtige ich den Handball Sport Verein Hamburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift zu den oben genannten Zeitpunkten einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HSV Hamburg 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Handball Sport Verein Hamburg e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)