zurücksenden an: Kassenwart Jutta Pfaff, Zwischendorfer Weg 9, 63654 Büdingen Aufnahma

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um	Authanme als:		
aktives Mitglied	passives Mitglied I		Familienmitgliedschaft
	T		tum der anderen Mitglieder auf Rückseite vermerke
Name:		Staatsangehörigkeit:	
Vorname: weibl.		Familienstand:	
Geburtsdatum, -ort:		Beruf:	
Straße, Nr.:		Telefonnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:		E-Mail-Adresse:	
Letzter F	Handballverein		Austrittsdatum
			nd die daraus entstehenden Rechte und 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			
	erkläre ich mich einverstanden und ic		
	, den		
(Ort)		(Unterschrif	ft)
SEPA Lastschriftm	andat (hitte ausfüllen erleic	htert die Verwaltun	۵۱)۰
<u>SEPA Lastschriftmandat (bitte ausfüllen, erleichtert die Verwaltung!):</u> Hiermit ermächtige ich den HC Limeshain/Altenstand e.V., vertreten durch den Vorstand, bis auf Widerruf den			
	ten genanntem Konto einzuziehen. des Kontos anfallen, habe ich selbs		ündete Rückbuchung des Beitrages oder
	des Romos amanem, made len selbs	<u> </u>	
Kontoinhaber:		Geldinstitut:	
IBAN:			
Unterschrift des Ka	ontoinhabers:		
Ontersement des Re			
Erledigungsvermer	k (vom Verein auszufüllen):	Mandatsrefer	renznummer:
Benötigte Unterlagen:	Passbild Passantrag	alter Pass Fotok	opie der Geburtsurkunde
Ab dem20	zahlt dieses Mitglied €	Mitgliedsbeitrag p	oro 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