



Beitrittserklärung Handballverein Glesien 1929 e. V.

Ich beantrage die Aufnahme im Handballverein Glesien 1929 e. V.:

Name _____
Vorname _____
Geb.-Datum _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Wohnort _____
Tel.-Nr. _____
E-Mail _____

Bei Minderjährigkeit des Antragstellers	Sorgeberechtigter 1	Sorgeberechtigter 2
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Straße, Nr.	_____	_____
PLZ, Wohnort	_____	_____
Tel.-Nr.	_____	_____
E-Mail	_____	_____

Ermächtigung zum Beitragseinzug im Lastschriftverfahren

Der Beitrag in Höhe von 120,00 € 48,00 € 40,00 € wird jährlich (zum 31.03.) oder halbjährlich (zum 31.03. u. 30.09.) per Lastschrift von meinem Konto abgebucht.

Kontoinhaber _____

IBAN DE _____ Kreditinstitut _____

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein Handballverein Glesien e.V. den von mit zu entrichtenden Beitrag von meinem Konto abzubuchen. Etwaige Rücklastschriftgebühren werden dem Mitglied in Rechnung gestellt.

Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

Ich gebe mein/Wir geben unser Einverständnis, dass bei Vereinsaktivitäten aufgenommenes Bildmaterial vom Antrag stellenden Mitglied für Veröffentlichungen und Dokumentationen genutzt werden darf.

Die Satzung und Beitragsordnung des Handballvereins Glesien e. V. sind unter <https://hv-glesien.de> einsehbar. Kündigung ist zum Quartalsende mit einmonatiger Kündigungsfrist schriftlich möglich.

Datum Unterschrift Mitglied Unterschrift Sorgeberechtigter 1 Unterschrift Sorgeberechtigter 2
(Unterschreibt nur ein Sorgeberechtigter, so versichert dieser, im Einverständnis des 2. Sorgeberechtigten zu handeln.)