

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage meine Aufnahme in den

Handballverein Böhlen e.V. / Abteilung Handball

als ordentliches / förderndes Mitglied zum nächst möglichen Termin.

Angaben zur Person:

Name: _____
Vorname: _____
PLZ und Ort: _____
Tel. privat: _____
Tel. beruflich: _____
Email: _____

Geb.-Datum: _____
Geb.-Ort: _____
Straße: _____
Handy: _____
Tel. Mutter: _____
Tel. Vater: _____

Datenschutzerklärung:

Ich erkläre mich einverstanden, dass mit dem Datum der Aufnahme meine Daten für interne Zwecke verwendet werden dürfen. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nicht für vereinsirrelevante Zwecke eingesetzt. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Vereinssatzung:

Ein Exemplar der Vereinssatzung habe ich erhalten (nachlesbar auf www.handballverein-boehlen.de).

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich ausdrücklich an:

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins (nachlesbar auf www.handballverein-boehlen.de)
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze.

Ort / Datum

Unterschrift Mitglied

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Handballverein Böhlen e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Handballverein Böhlen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitutes vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort / Datum

Unterschrift

Name (Druckschrift)