

HANDBALLSPIELGEMEINSCHAFT RODENSTEIN HSG RODENSTEIN e.V.



Spielgemeinschaft aus
TV 1892 e.V. Fränkisch-Crumbach TSV 1905 Beerfurth e.V. KSV Reichelsheim/Odenwald e.V.

Geschäftsstelle:

Werner Lossin Pfalzstraße 16A 64385 Reichelsheim/Beerfurth
Tel.: 06164/4036 Fax.:06164/50640 Mail: vorstand@hsg-rodenstein.de www.hsg-rodenstein.de

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied der Handballspielgemeinschaft (HSG) Rodenstein e. V.. Die Vereinssatzung, die im Internet einzusehen ist oder auf Wunsch zugestellt wird, erkenne ich hiermit an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten, ggf. auch medizinische, für Vereinszwecke maschinell gespeichert und ausgewertet werden. Ich versichere, dass zum Zeitpunkt des Eintritts keine ärztlichen Bedenken hinsichtlich der aktiven Teilnahme am Sport bestehen und vorliegen. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende eines Kalenderhalbjahres zulässig.

| | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|
| Name, Vorname des Mitglieds | Geburtsdatum | | Aktiv | Passiv |
| | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Anschrift (Straße, Nr., PLZ Ort) | KSV Mitglied | TV Mitglied | TSV Mitglied | Kein Mitglied |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Unterschrift/en des Antragstellers (bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungs-berechtigten, sofern nicht allein vertretungsberechtigt) | Eintrittsdatum | | Stammverien Mitgliedsnummer | |
| | | | | |

SEPA-Lastschriftmandat - Ohne Lastschriftmandat erfolgt keine Aufnahme.

Die HSG Rodenstein e. V. wird hiermit ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften. Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich am 01.03. und 01.09. unter der Mandatsreferenz (= Mitglieds-nummer) abgebucht.

Hinweis: Die Erstattung des belasteten Betrages kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|--|--|
| Name des Kontoinhabers (falls nicht identisch mit Antragsteller/Mitglied) | |
| Bank/Sparkasse | IBAN (auf Bankcard und Kontoauszug) DE |
| Datum | Unterschrift/en des Kontoinhabers |
| | |

| Monatlicher Mitgliedsbeitrag ab 01.01.2014 | | | |
|---|--------|-------|---|
| Erwachsene 18 – Vollendung des 65. Jahres | € 17,- | Aktiv | Fördermitglieder Freiwillig mindestens € 2,-, PASSIV |
| Erwachsene nach Vollendung des 65. Jahres | € 17,- | Aktiv | |
| Jugendliche ab 14 bis 18 Jahre | € 12,- | Aktiv | |
| Kinder bis Vollendung des 14. Lebensjahres | € 12,- | Aktiv | |

Die genannten Beiträge für Nichtfördermitglieder ermäßigen sich im Falle der gleichzeitigen Mitgliedschaft in TV Fränkisch-Crumbach, TSV Beerfurth oder KSV Reichelsheim auf 0,00 € je Monat.