

Aufnahmeantrag in die HSG Union 92 Halle

Mein Stammverein ist der/die

¹SC Halle 1919 e.V.
Handball-Abt. HSG Halle
Gläubiger-ID: DE07ZZZ00000077152
Einzug: Anfang 2. Woche im Mai

¹TSG Kölkebeck-Bokel e.V.
Gläubiger-ID: DE58ZZZ00000093209
Einzug: Anfang 2. Woche im März

¹TV Künsebeck e.V.
Gläubiger-ID: DE81ZZZ00000095802
Einzug: 15.02. (Halbjahresbeiträge)
15.08. (Jahresbeiträge)

HSG Union 92 Halle
Gläubiger-ID: DE55ZZZ00000103739
Einzug: 10. Oktober

Herr / Frau

(Vorname)

(Nachname)

Straße / Nr.:

PLZ / Wohnort:

geb. am:

Staatsangehörigkeit:

Tel.:

Handy:

E-Mail:

Hiermit erkenne ich die Geschäftsordnung der HSG Union 92 Halle bzw. die ¹Satzung meines Stammvereines an.

Mit der Veröffentlichung meines Fotos in "Anwurf", "Handball-Express" sowie im Internet erkläre ich mich einverstanden. Mit der Speicherung meiner Daten zur Vereinsverwaltung bin ich einverstanden.

Wer sich als Handballspieler/in aus der HSG Union 92 Halle abmeldet, bleibt weiterhin Mitglied im Stammverein. Es sei denn, man meldet sich dort ebenfalls ab.

33790 Halle, _____ (gleich Eintritts-Datum)

(Unterschrift des Antragsstellers) (bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)

Ist der/die Aufzunehmende bereits Mitglied in irgendeiner Abteilung?

Ja Nein

Wenn ja Welche Abteilung: _____

Will der/die Aufzunehmende nur noch Handball spielen?

Ja Nein

Weitere Bemerkungen:

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den im Aufnahmeantrag angekreuzten Stammverein den anteiligen Beitrag für das Eintrittsjahr und bis auf Widerruf Beitragszahlungen wegen der Mitgliedschaft im Stammverein **und für den zu entrichtenden Handball-Zusatzbeitrag (von 40€ je Saison für aktive SpielerIn) für die HSG Union 92 Halle** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom jeweiligen Stammverein und von der HSG Union 92 Halle auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer. Der erste Beitrag ist 14 Tage nach Eingang dieser Beitrittserklärung beim Kassierer fällig

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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN: _____

BIC _____

(genaue Bezeichnung der Bank)

33790 Halle,

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Antrag zurück an Harald Werft (HSG Union 92 Halle) danach geht der Antrag an den jeweiligen Stammverein:

SC Halle 1919 e.V. Harald Werft

TV Künsebeck e.V. Annette Knufinke

TSG Kölkebeck-Bokel e.V. Ulrich Schöning

Bitte das stark umrandete Feld nicht ausfüllen!

03-2018