



|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

## Beitrittserklärung - Nordsächsischer Handballverein Concordia Delitzsch 2010 e. V.

Ich beantrage meine Aufnahme im Delitzscher Handballverein, dem  
„Nordsächsischen Handballverein Concordia Delitzsch 2010 e. V.“

### Persönliche Angaben

Antragsteller/in  
(ist bei Beantragung mind. 16 Jahre alt)

1. gesetzlicher Vertreter

2. gesetzlicher Vertreter

Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mannschaft** \_\_\_\_\_

**Der Beitrag, in Höhe von 60,00 €, wird vierteljährlich per Lastschrift von meinem Konto abgebucht.**

Ermächtigung zum Beitragseinzug im Lastschriftverfahren

IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein „Nordsächsischer Handballverein Concordia Delitzsch 2010 e. V.“, den von mir zu entrichtenden Beitrag incl. einer einmaligen Aufnahmegebühr von 10,00 € von meinem Konto abzubuchen. Etwaige Rücklastschriftgebühren werden dem Mitglied in Rechnung gestellt.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

Ich gebe mein/Wir geben unser Einverständnis, dass bei Vereinsaktivitäten aufgenommene Fotos und Videos vom Antrag stellenden Mitglied für Veröffentlichungen und zur Dokumentation des Vereins genutzt werden dürfen.

Hinweis: - Die Satzung und Beitragsordnung vom Verein „Nordsächsischer Handballverein Concordia Delitzsch 2010 e. V.“ können auf der Internetseite [www.nhv-concordia-delitzsch.de](http://www.nhv-concordia-delitzsch.de) oder in der Geschäftsstelle des Vereins eingesehen werden.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied \_\_\_\_\_

Unterschrift 1. gesetzlicher Vertreter \_\_\_\_\_

Unterschrift 2. gesetzlicher Vertreter \_\_\_\_\_

Darüber hinaus unterstütze ich die Arbeit des Vereins mit einer einmaligen Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

Hierfür ermächtige ich widerruflich den Verein „Nordsächsischer Handballverein Concordia Delitzsch 2010 e.V.“ die Spende einmalig von o. g. Bankverbindung einzuziehen. Eine Spendenquittung erhalte ich automatisch zugestellt.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber/in (ggf. gesetzlicher Vertreter) \_\_\_\_\_