



--	--	--	--	--

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 unter 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 54,00 €, 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: - Wir bitten zu beachten, dass sich mit Vollendung des 15. Lebensjahres die Höhe der Beitragspflicht ändert.
- Die Satzung und Beitragsordnung vom Verein „Nordsächsischer Handballverein Concordia Delitzsch 2010 e. V.“ können auf der Internetseite 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) _____