

Aufnahmeantrag

Handballverein Wernigerode e.V.
Marktplatz 22, 38855 Wernigerode

E-Mail: y.gessing@hv-wernigerode.de



1. Angaben zur Person

.....
Name

.....
Vorname

.....
Geboren am

.....
Geboren in

2. Wohnanschrift

.....
Straße

.....
PLZ

.....
Ort

3. Kontaktdaten

.....
Telefon

.....
E-Mail

Ich bin damit einverstanden, vom Handballverein Wernigerode e.V. und den von ihm beauftragten Dienstleister telefonisch oder per E-Mail über aktuelle Angebote der mit dem Handballverein Wernigerode e.V. kooperierenden Partnerunternehmen (Sponsoren) informiert zu werden. Der Speicherung und Verwendung meiner persönlichen Daten und ggf. der meiner minderjährigen Familienangehörigen zu diesem Zweck stimme ich hiermit zu. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

4. Mitgliedsbeitrag*

- | | |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Minis (Kinder bis 6 Jahre): | 40,- Euro Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Studenten, Azubis im Spielbetrieb: | 100,- Euro Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene im Spielbetrieb: | 120,- Euro Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Mannschaften ohne Spielbetrieb: | 60,- Euro Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Aktive Vereinstrainer: | 60,- Euro Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglieder: | 60,- Euro Jahresbeitrag |

*Art der Beitragszahlung: Einzugsermächtigung, halbjährlich

5. Mitgliedschaftsbeantragung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Handball- Verein-Wernigerode e.V. ab:

.....
Beginn der Mitgliedschaft

.....
Mannschaft

Einverständniserklärung für die Verwendung von Bildmaterial und Namensnennung

Hiermit stimme ich einer Veröffentlichung von Fotos in Zeitung, Internet, Postkarten, Postern,

Plakaten, Flyern, Anzeigen und sonstigen Medien auf denen.....

zu sehen ist, zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit des HV Wernigerode e.V, zu. Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keinerlei Rechte an dem Bildmaterial ab. Mir ist bekannt, dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Ich bestätige von der Satzung Kenntnis erhalten zu haben und erkenne sie an. Die Satzung kann auf der Homepage eingesehen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter
(gesetzlicher Vertreter)

.....
Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Die Erhebung der persönlichen Daten (Sozialdaten) ist für die Durchführung der Mitgliedschaft im Handballverein Wernigerode e.V. notwendig. Die Verwendung der Daten erfolgt ausschließlich zu den Zwecken der Mitgliederverwaltung. Die gesetzlichen Grundlagen bilden die Bestimmungen des BDSG.

www.hv-wernigerode.de

Aufnahmeantrag

Handballverein Wernigerode e.V.
Marktplatz 22, 38855 Wernigerode

E-Mail: y.gessing@hv-wernigerode.de



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Handball-Verein-Wernigerode e.V.
Steffen Kahmann
Markstr. 22
38855 Wernigerode

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE70ZZZ00001975375

[Mandatsreferenz] Mitglied

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Handball-Verein-Wernigerode e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Handball-Verein-Wernigerode e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

DE

Ich wünsche/ wir wünschen einen Einzug zum:

Halbjährlich 01.03. und 01.09.

Halbjährlich 15.03. und 15.09.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)