



Aufnahmeantrag

Aufnahmeantrag bitte vollständig ausfüllen in Druckschrift, PC oder Schreibmaschine)

Ich beantrage hiermit ab dem _____ die Mitgliedschaft bei dem HC St. Ingbert-Hassel e.V.

| | |
|---------------|---|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Straße: | |
| PLZ, Ort: | |
| Geburtsdatum: | |
| Telefon: | |
| E-Mail: | |
| Newsletter: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Ich verpflichte mich, die Satzung und Ordnungen des Vereins und der Abteilung zu beachten.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) der auf dem Aufnahmeantrag und der Einzugsermächtigung enthaltenen Daten für ausschließliche Zwecke des HC St. Ingbert-Hassel e.V. bin ich einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei

Unterschrift Antragsteller

Beitragsrichtlinien

(Bitte ankreuzen)

| | | | |
|---|--------------------------|-----------------|-------------------|
| Kinder- und Jugendbeitrag (bis 18 Jahre) ¹⁾ | <input type="checkbox"/> | Mitgliedbeitrag | 6,00 EUR / Monat |
| Erwachsenenbeitrag | <input type="checkbox"/> | Mitgliedbeitrag | 8,00 EUR / Monat |
| Familienbeitrag ²⁾ | <input type="checkbox"/> | Mitgliedbeitrag | 12,00 EUR / Monat |
| Seniorenbeitrag (ab 65 Jahren) | <input type="checkbox"/> | Mitgliedbeitrag | 6,00 EUR / Monat |

¹⁾ Jugendliche, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, werden ab dem Jahr des 19. Geburtstages als Erwachsene geführt und erhalten ab diesem Jahr eine gesonderte Beitragsrechnung. Mitglieder über 18 Jahre die sich in Ausbildung oder Studium befinden, können weiterhin zum Beitrag eines Jugendlichen oder als Familienmitglied Vereinsmitglied bleiben. Dem Verein bleibt vorbehalten, einen entsprechenden Nachweis zu verlangen. Die Beitragsermäßigung endet jedoch mit dem Jahr, in dem das 25. Lebensjahr vollendet wird. Ab dem darauffolgendem Jahr ist der Erwachsenenbeitrag zu entrichten.

²⁾ Familienmitgliedschaft kann dann beantragt werden, wenn mindestens ein Erwachsener und ein Jugendlicher (bis 18 Jahre) Vereinsmitglieder sind. Lebensgemeinschaften werden als Familien anerkannt und können zum Familienbeitrag dem Verein beitreten.

Die Beendigung der Mitgliedschaft ist zum Ende des Kalendervierteljahres möglich. Die Kündigung muss schriftlich an den Vorstand gerichtet erfolgen.



| Familienmitgliedschaft | | Ehepartner/Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren |
|--|--|---|
| Tragen Sie hier die weiteren Familienangehörigen ein. Sollten schon Familienmitglieder Mitglied im Verein sein, tragen Sie diese hier ein. Nur bei Familienmitgliedschaften. | | |
| Name, Vorname; Geburtsdatum: | | ; |
| Name, Vorname; Geburtsdatum: | | ; |
| Name, Vorname; Geburtsdatum: | | ; |
| Name, Vorname; Geburtsdatum: | | ; |

| Erteilung SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen | |
|--|---|
| Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger HC St. Ingbert-Hassel e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichten - den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. | |
| SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger HC St. Ingbert-Hassel e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger HC St. Ingbert-Hassel 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | |
| Zahlungspflichtiger: | |
| Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | |
| Straße und Hausnummer: | |
| Postleitzahl Ort | |
| Land | |
| IBAN | DE |
| BIC | DE |
| Zahlungsempfänger: | |
| Name des Zahlungsempfängers | HC St. Ingbert-Hassel e.V. |
| Straße und Hausnummer: | Am Marktplatz 1 |
| Postleitzahl Ort | 66386 St. Ingbert |
| Land | Deutschland |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | DE30ZZZ00002321415 |
| Einzug: | <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich (Bitte ankreuzen) |

 Ort/Datum

 Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)