

DÖRNIGHEIMER HANDBALL-CLUB
Hermann-Löns-Str. 12
63477 Maintal



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei dem DHC,

Name:
Geburtsdatum:
Straße:
PLZ, Wohnort:
Telefon:
Email:

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene Mitglieder 60 € (monatlich 5 EUR)
- Familienbeitrag 120 € (monatlich 10 EUR)*
- Jugendliche Mitglieder bis 18 Jahre 60 € (monatlich 5 EUR)
- Erwachsene, die über keinen deutschen Wohnsitz verfügen 30 € (monatlich 2,50 EUR)

*eine Ehe oder eheähnliche Partnerschaft mit oder ohne Kinder bis zum 18. Lebensjahr

Einzug erfolgt

- jährlich ab (keine Vorab-Info mehr nötig)
- monatlich

Ort, Datum Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12345612345 Mandatsreferenz: (z.B. „Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr. 9999“)

Ich ermächtige den Verein DHC Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein DHC auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:

BLZ:

BIC:

Konto-Inhaber: Konto-Nr.:

IBAN: D E _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den

.....
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)