

Beitrittserklärung zum Handballverein 98 Leinefelde e.V.

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____ Handy-Nr.: _____

Email: _____ Web: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Eintrittsdatum: _____

Fachsportart: _____

Die Beiträge werden per Überweisung beglichen. Hierfür erhältst Du vom Kassenwart einen Überweisungsträger.

Zahlungsweise: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- 1/1 -jährlich (Bezahlung im Januar des jeweiligen Jahres)
- 1/2 -jährlich (Bezahlung im Januar und Juli des jeweiligen Jahres)

Die Beitragshöhe wird von der Mitgliederversammlung festgelegt:
Momentan beträgt der Beitrag:

| | |
|------------------------|--------------------------------|
| Passive Mitglieder | 2,00 € pro Monat |
| Bis 14 Jahre | 2,00 € pro Monat |
| Bis 18 Jahre | 3,50 € pro Monat |
| Studenten (auf Antrag) | 4,00 € pro Monat |
| Senioren über 18 Jahre | 5,00 € pro Monat |
| Aufnahmegebühr | 2,00 € (einmalig bei Eintritt) |

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Handballverein 98 Leinefelde e.V. .

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Mitgliederverwaltung des Handballverein 98 Leinefelde e.V. mit Hilfe der EDV erfolgt. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zwecke unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift d. Erziehungs-
berechtigten (bei Minderjährigen)

Genehmigt durch Vorstand:

Vorstand