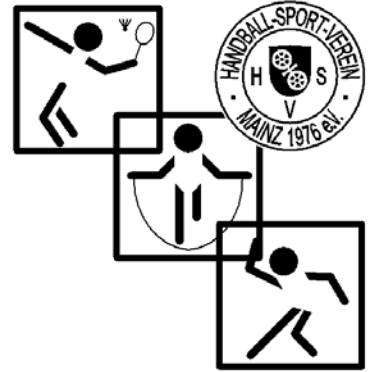


Handball-Sport-Verein Mainz 1976 e.V.

c/o Vorsitzender
Steffen Beutlich
Auf dem Driesch 2
55127 Mainz

Tel: 06131 9207222 (privat)
EMail vorstand@hsv-mainz.de



Antrag auf Mitgliedschaft im Verein

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein ab: _____ (Datum)

Name: _____ Vorname _____
Straße _____ Haus-Nr. _____
PLZ _____ Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____
Sportart _____ Geb.datum _____

- Einzelmitglied;
 Beitrag Erwachsene EUR 7,00 pro Person und Monat.)*
 Schüler / Studenten EUR 5,00 pro Person und Monat.)*
 Wehr-/Ersatzdienstleistender beitragsfrei, von _____ bis _____ (Datum erforderlich)
zzgl. Abteilungszuschlag (EUR 10,00 / Jahr) und Aktivenzuschlag (EUR 10,00 / Jahr, nur Badminton)

- Familienmitgliedschaft; EUR 10,00 (Badminton 11,00) pro Familie und Monat.)*
zzgl. Abteilungszuschlag (EUR 10,00 / Jahr, Badminton 15,00) und Aktivenzuschlag (EUR 15,00 / Jahr, nur Badminton)
 Ich bin bereits Mitglied im Verein – und beantrage zusätzlich die Vereinsmitgliedschaft für meine unten aufgeführten Familienmitglieder. Der Mitgliedsbeitrag wird auf Familienbeitrag umgestellt.
 Gleichzeitig mit meinem Beitritt beantrage ich die Mitgliedschaft für die unten aufgeführten Familienmitglieder.

Familienmitglieder, die dem Verein beitreten:

- 1
2
3

Name	Vorname	Geburtsdatum	Sportart
------	---------	--------------	----------

Meine Angaben sind vollständig und richtig. Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Die Bezahlung des Vereinsbeitrages erfolgt einmal jährlich für alle Monate in Summe per Lastschrift. Zur Beendigung der Mitgliedschaft ist eine schriftliche Kündigung an die Geschäftsführung zu richten. Kündigungsfristen gemäß Satzung. Es gilt die aktuelle Beitragsordnung gemäß Beschluss der jährlichen Mitgliederversammlung.

Datum _____ Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren gesetzlicher Vertreter)

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den HSV Mainz 1976 e.V. den von mir zu zahlenden Vereinsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HSV Mainz 1976 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen:

Kontonummer _____ Bankleitzahl (BLZ) _____ Name der Bank _____
IBAN _____ Zum internen Abgleich und zur Fehlervermeidung bitte alle Daten angeben!

Kontoinhaber _____ Datum _____ Unterschrift _____
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.