

Handball Club Neuruppin e.V.

Fehrbelliner Str. 130
16816 Neuruppin



Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Handball Club Neuruppin e.V.
Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Vereinssatzung.

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

() aktives Mitglied

() passives Mitglied

Per: _____

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
------	---------	--------------	------------

PLZ	Ort	Straße/Hausnummer
-----	-----	-------------------

Telefon(privat)	Telefon(dienstlich)	Telefon(mobil)
-----------------	---------------------	----------------

E-Mail Adresse

Die von mir gemachten Angaben zu meiner Person dürfen Vereinsintern genutzt werden. Die Satzung und die Ordnungen erkenne ich an.

Ort / Datum	Unterschrift	bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreter
-------------	--------------	---

Diesen Antrag ist zu senden an:

Handball Club Neuruppin e.V.
Fehrbelliner Str. 130
16816 Neuruppin

E-Mail: info@hc-neuruppin.de

Handball Club Neuruppin e.V.

Fehrbelliner Str. 130
16816 Neuruppin



Die Aufnahmegebühr von 10€ ist pro Mitglied einmalig zu entrichten.
Gemäß Beitragsordnung des Handball Club Neuruppin e.V. stehen Ihnen folgende
Zahlungsmodalitäten des Mitgliedsbeitrages zur Verfügung.
Hier bitte entsprechendes ankreuzen:

halbjährlich im Voraus immer zum 01. Februar und 01. Juli

jährlich (sie sparen einen Monatsbeitrag)

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE29ZZZ00000936661**

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt): _____

Ich ermächtige den Handball Club Neuruppin e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen von
meinem Konto mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom
Handball Club Neuruppin e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten
Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Name Vorname des Kontoinhabers

Straße/ Hausnummer

Postleitzahl / Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Datum/ Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Sie stimmen dem Lastschriftverfahren Nicht zu.

Es ist gemäß Beitragsordnung eine Aufwandsgebühr von 5 €, zum jeweiligen
Zahlungstermin fällig.

Datum/ Ort

Unterschrift des Vereinsmitgliedes