MITGLIEDSANTRAG

HC St. Johann Saarbücken e.V.

Aschbachring 20 | 66127 Saarbrücken

Vorname:		Name:	
geboren am:		E-Mail:	
Telefon:		Mobil:	

Ich beantrage die Aufnahme als

☐ Aktiv 11,00€ / Monat; ☐ Passiv 5,00€ / Monat; ☐ Jugend 7,50€ / Monat

☐ Familien21,00€ / Monat mit folgenden Familienmitgliedern:

	Name:	Geboren am:
1		
2		

	Name:	Geboren am:
3		
4		

Sonstiges: Die Aufnahmegebühr beträgt 1 Monatsbeitrag, Sportversicherung 6,00€ / Jahr, der Beitrag wird zum Quartalsbeginn im Voraus abgebucht gemäß Beitragsverordnung vom 1.2.2024 (verfügbar unter https://hcs-handball.de/wp-content/uploads/2023/05/Beitragsordnung-_HCS-_-2022.pdf)

Eintrittsdatum:	

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

ZAHLUNGSMETHODE

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFT-MANDATS

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26 ZZZ0 0001 4459 65

Vereinsanschrift: HC St. Johann Saarbrücken e.V. | Aschbachring 20 | 66127 Saarbrücken

Ich ermächtige den HC St. Johann Saarbücken e.V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HC St. Johann Saarbücken e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstituts:		BIC	
IBAN:			
Kontoinhaber/-in:			

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Kündigung gemäß Beitragsverordnung vom 11.9.2022: **Die Mitgliedschaft endet durch Austritt, der nur schriftlich für den Schluss eines jeden Kalendervierteljahres zulässig und spätestens 2 Wochen zuvor zu erklären ist.**