

Hellerhofer Sportverein e.V.

Der HSV bewegt - sportlich - kulturell - sozial

Eichsfelder-Str. 33 · 40595 Düsseldorf · Tel. 70 03 39 · geschaeftsstelle@hellerhofer-sportverein.de · www.hellerhofer-sportverein.de



Aufnahmeantrag (pro Mitglied ein Antrag)

Anrede	<input type="text"/>	
Name	<input type="text"/>	
Vorname	<input type="text"/>	
Straße	<input type="text"/>	
PLZ / Ort	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Festnetz	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Mobil	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Eintrittsdatum <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Sportart:	
Fit&Fun	<input type="checkbox"/>
Boule	<input type="checkbox"/>
Eltern/Kind	<input type="checkbox"/>
BallBankBock	<input type="checkbox"/>
Ausgleichsgymnastik	<input type="checkbox"/>
Wirbelsäulengymnastik	<input type="checkbox"/>
Slacklining	<input type="checkbox"/>
Zumba	<input type="checkbox"/>
Parkour	<input type="checkbox"/>
Walking	<input type="checkbox"/>
Volleyball	<input type="checkbox"/>
Beachvolleyball	<input type="checkbox"/>
Hockey	<input type="checkbox"/>
Happy Feet Hundesport	<input type="checkbox"/>
Bogenschiessen	<input type="checkbox"/>
Tennis	<input type="checkbox"/>
Passiv	<input type="checkbox"/>

Wird vom Verein ausgefüllt: SEPA-Mandatsnummer

Kurzmitteilung:

Ich beantrage die Aufnahme in den Hellerhofer Sportverein e.V. (Die Bestätigung der Anmeldung erfolgt per Email.)
Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins in der aktuellen Fassung werden von mir als verbindlich anerkannt.
Die Beitragsordnung ist Bestandteil des Aufnahmeantrags.

.....
Ort Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Datenschutz: (Beide Kreuze zwingend erforderlich für die Aufnahme in den Verein)

() Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten für die satzungsmäßigen Zwecke des Vereins verwendet werden.

() Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen *)

*) siehe auch Homepage des Hellerhofer Sportvereins
http://design.2015.hellerhofer-sportverein.de/fileadmin/Vorstand_Dokumente/HSV_Datenschutzverordnung_25.05.2018.pdf

Mitgliedsnummer:

Bitte unbedingt Rückseite ausfüllen und unterschreiben!

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE97ZZZ00000413577** / Die Mandatsreferenznummer wird im Begrüßungsschreiben mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweis: 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Name Kreditinstitut

Ort

Datum

PLZ und Ort

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Unterschrift

Wenn das vorstehende SEPA-Lastschriftmandat auch oder nur dem Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes oder eines sonstigen Mitglieds dienen soll, dann füllen Sie bitte aus:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die **Mitgliedschaft von**

Name

Vorname

Unterschrift