



Eintrittserklärung TSG Handball Herdecke e.V.

Westdeutscher Vizemeister 1954 - Oberliga-Meister 1976 - Westdeutscher Meister 1994

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Plz./Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Geburtsdatum _____

Mitgliedschaft ab: _____

- | | | |
|--------------------------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche bis 18 Jahre (aktiv) | 7,50 €/Monat |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene ab 18 Jahre (aktiv) | 10,50 €/Monat |
| <input type="checkbox"/> | Geschwister (aktiv, bis 18 Jahre) zusammen | 11,00 €/Monat |
| <input type="checkbox"/> | Passive Mitglieder | 4,00 €/Monat |
- Bei aktiven Mitgliedern wird grundsätzlich der volle Mitgliedsbeitrag erhoben.
Ab dem 3. Mitglied (passiv) einer Familie ist dieses Mitglied beitragsfrei.
- Schüler, Studenten, Wehr- u. Zivildienstleistende unterliegen auf Antrag nur dem ermäßigten Beitragssatz von 7,50 €/Monat

Hiermit erkenne ich die Satzung der TSG Handball Herdecke e.V. in vollem Umfang an.

Unterschrift Eintretender

Unterschrift Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit die TSG Handball Herdecke von meinem Konto

IBAN: _____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

Name und Vorname des Kontoinhabers

Zahlungen für Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich ein Kreditinstitut an, die auf mein oben benanntes Konto gezogenen Lastschriften der TSG Handball Herdecke einzulösen.

Unterschrift Kontoinhaber

Ort, Datum

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.