

Mitgliedsantrag – Handballclub Gauting e.V.

Name:

Geburtsdatum:

Vorname:

E-Mail:

Adresse:

Telefon:

.....

.....

Hiermit erkläre Ich meinen Beitritt zum Handballclub Gauting zum

- Kind / Jugendlicher (bis 18 Jahre)
- Jungsenior (18 bis 25 Jahre)
- Erwachsener (ab 26 Jahren)
- Passiv

Hiermit erkläre Ich mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen des Mitglieds im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

- einverstanden
- nicht einverstanden

Bisher schon angemeldete Familienmitglieder:

Ort, Datum:

Unterschrift:

(unter 18 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000208920

Mandatsreferenz (entspricht der Vereinsmitgliedsnummer und wird eigens mitgeteilt)

Ich ermächtige den Handballclub Gauting, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Handballclub Gauting 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 Zahlung

Name und Vorname des Kontoinhabers:

Adresse:

Kreditinstitut:

IBAN: | _ _ | _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _

Datum, Ort & Unterschrift: