



Handballspielgemeinschaft Bruchhausen-Vilsen/Asendorf



AUFNAHME – Antrag

Hierdurch beantrage ich die Mitgliedsaufnahme in die Sparte HANDBALL

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Geb.-Ort: _____

PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email-Adresse: _____

Aktueller Eintritt in die Mannschaft (z.B.: mJC/w JA/H1/ etc.): _____ ab: _____

Ich bin bereits Mitglied des Hauptvereins (zutreffendes bitte ankreuzen):

- TV Bruchhausen-Vilsen TSV Asendorf

Ich möchte Mitglied im folgenden Hauptverein werden(eine Beitrittserklärung des TV/TSV füge ich bei):

- TV Bruchhausen-Vilsen TSV Asendorf

Mit der Unterschrift erkläre ich mich mit der Erhebung des geltenden HSG – Spartendifferenzausgleiches gemäß Beschluss der HSG Mitgliederversammlung vom 10.01.2017 einverstanden.

(Aktive Einzelmitgliedschaften im TV Br.-Vilsen von 1863 e.V. zahlen= 21,00 Euro/jährl.

sowie aktive Familienmitgliedschaften im TV Br.-Vilsen von 1863 e.V. zahlen =6,00 Euro/jährl.)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Der Spartendifferenzausgleich (siehe Homepage) wird jeweils zur Hälfte am 30.1. und 30.7.(TV) bzw. 1.3. und 1.10.(TSV). jeden Jahres eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. Wir bitten Sie für entsprechende Kontodeckung zu sorgen.

Zahlungsempfänger: Turnverein Bruchhausen-Vilsen von 1863 e.V.
TSV Asendorf e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ0000263657 (TV Br.-Vilsen)
DE47ZZZ0000184102 (TSV Asendorf)

Mandatsreferenznummer: = Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitgliedes

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TV Bruchhausen-Vilsen von 1863 e.V. bzw. den TSV Asendorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Bruchhausen-Vilsen von 1863 e.V. bzw. TSV Asendorf. e.V. auf mein Konto gezogene 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: _____

Anschrift: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen/Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____



Freunde



Eine Frage noch: Wie bist Du auf uns aufmerksam geworden?

Aktionen der HSG(Ferienkiste, Grundschultag, Jugendturnier...)



Internet

Handballspielgemeinschaft Bruchhausen-Vilsen/Asendorf (seit 1983)
z.Hd. Spielgemeinschaftsleiter Andreas Schnichels Steinborner Weg 13, 27330 Asendorf. 04253/91005 Mobil 0160/6111324
Email andreas.schnichels@web.de

www.handballverrueckt.de