

## **HSG94 Kahl/Kleinostheim**

Aschaffenburger Str. 53, 63801 Kleinostheim, geschaeftsstelle@hsg94.com

Jahresbeitrag aktiver Spieler/in und Jugendliche ab Spielen mit Spielerlaubnis

<ol> <li>Erwachsener (Monatsbeitrag 3€ - Jahresbeitrag 36€)</li> </ol>					
Name	Vorn	ame	Geburtsdatum		
Straße	PLZ	Ort	E-M	ail Adresse oder Telefon	
2. Minderjähri	ge (Monatsbeitrag	2€ - Jahresbeitr	ag 24€)*		
Name	Vorn	ame	Geburtsdatum	 Geburtsdatum	
Straße	PLZ	Ort		ail Adresse oder Telefon	
Gibt es mehr als ein JA NAME:	minderjähriges Mitgl	ied in der Familie	, welches Handball spi	elt?	
Ich bin Mitglied im H	auptverein:	TSG Kleind	ostheim  TV Kah	nl 🗌	
Ort:	Datum:		Unterschrift:		
			hrere Kinder aus einer Familie bei der HSG es Geschäftsjahres eingezogen (Juni bis Au		
	ch nicht erforderlich, wen	n die abgebildeten P	en Medien aus sportlichen Zo ersonen nicht den Motivsch nlung sind. JA		
Hiermit ermächtige ich die H Lasten meines Kontos mittels	hl/Kleinostheim, Aschaffenb ISG Kahl/Kleinostheim wider SEPA Lastschriftverfahren e von 8 Wochen, beginnend	urger Str. 53, 63801 Kleii ruflich, die von mir laut inzuziehen. mit dem Belastungsdat	ndat nostheim; DE91HSG000007305; t Satzung zu leistenden Mitglie um, die Erstattung des belaste	dsbeiträge bei Fälligkeit z	
Mandatsreferenznummer:		(wird vo	(wird von der HSG erstellt und erscheint auf Ihrem Kontoauszug)		
Kontoinhaber:					
IBAN:					
BIC:		Bankinstitut:			
Ort	Datum	Uni	torschrift:		