



HSG94 Kahl/Kleinostheim

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

Jahresbeitrag aktiver Spieler/in und Jugendliche ab Spielen mit Spielerlaubnis

1. Erwachsener (Monatsbeitrag 5€ - Jahresbeitrag 60€)

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße	PLZ	Ort
_____	_____	_____
		E-Mail Adresse

2. Minderjährige (Monatsbeitrag 3€ - Jahresbeitrag 36€) *

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße	PLZ	Ort
_____	_____	_____
		E-Mail Adresse

Gibt es mehr als ein minderjähriges Mitglied in der Familie, welches Handball spielt?

NEIN JA Name: _____

Ich bin Mitglied im Hauptverein: TSG Kleinostheim TV Kahl

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

*) Wenn das 18. Lebensjahr vollendet ist, wird automatisch der Erwachsenen Beitrag eingezogen. Spielen mehrere Kinder aus einer Familie bei der HSG94 Handball, so wird der Beitrag für alle Minderjährigen der Familie jeweils auf die Hälfte reduziert. Die Beiträge werden jährlich zu Beginn des Geschäftsjahres eingezogen (Juni bis August).

Ich stimme der Verwendung von Fotos/Videos und Namen in den üblichen Medien aus sportlichen Zwecken zu
Eine Einwilligung ist jedoch nicht erforderlich, wenn die abgebildeten Personen nicht den Motivschwerpunkt bilden, oder sie Personen der Zeitgeschichte bzw. Teil einer Veranstaltung/Versammlung sind. JA NEIN

Erklärung zur Beitragszahlung mit SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger: HSG Kahl/Kleinostheim, Aschaffener Str. 53, 63801 Kleinostheim; DE91HSG00000730584

Hiermit ermächtige ich die HSG Kahl/Kleinostheim widerruflich, die von mir laut Satzung zu leistenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenznummer: _____ (wird von der HSG erstellt und erscheint auf Ihrem Kontoauszug)

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bankinstitut: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____