



Eintrittserklärung

1 Angaben zur Person

Bitte füllen Sie alle Felder aus (bei Minderjährigen zusätzlich die grauen Felder ausfüllen).

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name des gesetzlichen Vertreters	Vorname des gesetzlichen Vertreters	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort	
Email	Telefon/Mobil	

2 Beitrag

Bitte kreuzen Sie das zutreffende Feld für Ihre angestrebte Mitgliedschaft an. Neben dem monatlichen Beitrag fällt einmalig eine Beitrittsgebühr in Höhe eines Monatsbeitrags an.

<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre (6,- €/Monat)	<input type="checkbox"/> Erwachsene (12,- €/Monat)
<input type="checkbox"/> Jugendliche über 16 Jahre, Schüler und Studenten (8,- €/Monat)	<input type="checkbox"/> Förder- und passive Mitgliedschaft (6,- €/Monat)

3 Einwilligung

- Ich erkenne die **Satzung des Handball Club Braunschweig e.V.** in Ihrer jeweils gültigen Fassung an. Diese kann online unter www.hc-braunschweig.de eingesehen werden.
- Ich erkenne an, dass ich als gesetzlicher Vertreter von Minderjährigen für deren Mitglieds- und Sonderbeiträge einstehe.
- Ich willige ein, dass der Handball Club Braunschweig e.V. Daten zu meiner Person bzw. zur Person meines Kindes zum Zwecke des Trainings- und Spielbetriebs sowie des Geschäftsverkehrs speichert und automatisiert verarbeitet.
- Ich willige ein, dass Fotos, die im Rahmen der Vereinsaktivitäten gemacht werden, in den Internet- und Presseauftritten des Handball Club Braunschweig e.V. veröffentlicht werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung dazu jederzeit widerrufen werden kann.

4 Unterschrift

Ort und Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters)

Bitte Rückseite beachten!

5 SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Handball Club Braunschweig e.V., Zahlungen für bestehende und zukünftige Verträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann dieses SEPA-Lastschriftmandat jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise widerrufen.

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.

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Zahlweise an:

<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> jährlich
------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

Bitte füllen Sie die unten stehenden Felder aus:

Kontoinhaber
IBAN
BIC
Name des Kreditinstituts

Ort und Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters)

6 Kontakt

Handball Club Braunschweig e.V.

Geschäftsstelle: Manfred Plagge
Kinzigstraße 6
38120 Braunschweig

Email: m.plagge@web.de

Web: www.hc-braunschweig.de