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-Adr.**_____

Aktueller Eintritt in die Mannschaft (z.B.: mJC/wJA/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**

Ich erkenne die Satzungen und die Geschäftsordnungen der Hauptvereine TV Bruchhausen-Vilsen von 1863 e.V. und des TSV Asendorf e.V. einschließlich der Sparten an. Eine Kündigung ist schriftlich zu erklären. Sie ist unter Einhaltung der Hauptvereinsfristen zulässig. Wir arbeiten auf Grundlage der jeweils gültigen Fassung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), siehe Veröffentlichung auf den jeweiligen Vereinshomepage. Ich erkläre mich hiermit ausdrücklich mit der Verwendung meiner persönlichen Daten gemäß der auf der Homepage der Hauptvereine veröffentlichten Datenschutzerklärung einverstanden und bestätige, dass ich diese gelesen und verstanden habe. Mir ist bekannt, dass ich meine Einverständniserklärung jederzeit widerrufen kann.

Gelesen und akzeptiert: **Name: X** _____
Unterschrift des Mitglieds/Erziehungsberechtigten

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:	DE30ZZZ00000263657 (TV Br.-Vilsen) DE47ZZZ00000184102 (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:_____

HSG Bruchhausen-Vilsen/Asendorf , Spielgemeinschaftsleiter Jan-Christoph Beste, Am Kürting 7, 27305 Br.-Vilsen
Mobil : 0160 / 9894 3297 Email jan.beste@.web.de www.handballverrueckt.de