



Handballspielgemeinschaft Bruchhausen-Vilsen / Asendorf

Aufnahmeantrag – Sparte Handball



Stand: 07/2026

Hiermit beantrage ich die Mitgliedsaufnahme in die Sparte Handball der HSG Bruchhausen-Vilsen/Asendorf.

1 Persönliche Daten des Mitglieds

Name:		Vorname:	
Geb.-Datum:		Geb.-Ort:	
Straße, Nr.:		PLZ / Ort:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail:			

2 Vereinszugehörigkeit

Mannschaft:		Mitglied ab:	
-------------	----------------------	--------------	----------------------

z. B. mJC / wJA / H1 / H2 ...

Status im Hauptverein

Verein	Bereits Mitglied	Möchte beitreten *
TV Bruchhausen-Vilsen		
TSV Asendorf		

* Beitrittserklärung des TV/TSV bitte beilegen.

Höhe des Spartendifferenzausgleichs (für Mitglieder bzw. bei Eintritt in den TV Br.-Vilsen), um die unterschiedlichen Jahresbeiträge der Hauptvereine anzugleichen

Einzelmitgliedschaft Kinder / Jugendliche (unter 18 Jahre)
30,00 € / Jahr

Einzelmitgliedschaft ab 18 Jahre & Familienmitgliedschaft
40,00 € / Jahr

3 Einwilligungen

Ich erkenne die Satzungen und Geschäftsordnungen der Hauptvereine TV Bruchhausen-Vilsen von 1863 e.V. und des TSV Asendorf e.V. einschließlich der Sparten an. Eine Kündigung ist schriftlich unter Einhaltung der jeweiligen Hauptvereinsfrist zu erklären.

Ich habe die Datenschutzerklärung (siehe Vereinshomepage) gelesen und stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß DSGVO/BDSG zu. Widerruf jederzeit möglich.

Ich willige zusätzlich ein, dass Fotos/Videos für Homepage, Social Media und Vereinspresse verwendet werden dürfen (freiwillig, jederzeit widerrufbar).

4 Bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname:		Telefon / E-Mail:	
Anschrift (falls abweichend):			

Unterschrift

Ort, Datum:

Unterschrift Mitglied / Erz.-Ber.:

handschriftlich nach Ausdruck

Der HSG-Spartendifferenzausgleich (siehe oben) 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. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung.

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 (wird vom Verein vergeben).

SEPA**Lastschriftmandat – Kontodaten**

Vorname, Name Kontoinhaber:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

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, und weise mein Kreditinstitut an, die vom jeweiligen Hauptverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unterschrift Kontoinhaber/in

Ort, Datum:

Unterschrift:

handschriftlich nach Ausdruck