



## Mitgliedsantrag

Vereinsanschrift:  
HFC Greifswald 92 e.V.  
Heinrich-Heine-Str. 56a  
17489 Greifswald

Internet:  
www.hfc-greifswald92.de

Bankverbindung:  
Deutsche Bank  
KTO 511 35 50  
BLZ 130 700 24

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Mitgliedsart** (Bitte zutreffendes ankreuzen):

- |                          |  |                    |
|--------------------------|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | [01] Aktives Mitglied (inkl. Teilnahme am Punktspielbetrieb)             | 28,00 € / Quartal  |
| <input type="checkbox"/> | [02] Passives Mitglied (Förderer/Teilnahme am Trainingsbetrieb/Ehrenamt) | 14,00 € / Quartal  |
| <input type="checkbox"/> | [03] Kinder/Jugend aktiv (Teilnahme am Wettkampf- und Punktspielbetrieb) | *28,00 € / Quartal |
| <input type="checkbox"/> | [04] Kinder/Jugend passiv (Teilnahme am Trainingsbetrieb)                | 14,00 € / Quartal  |
| <input type="checkbox"/> | [05] Kinder/Jugend passiv (unter 18 Jahre/keine Teilnahme am Training)   | 0,00 € / Quartal   |
| <input type="checkbox"/> | [06] Schiedsrichter (Gebührenbefreit/Teilnahme am Training möglich)      | 0,00 € / Quartal   |

Eintrittsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung des HFC Greifswald 92 an und bin mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung einverstanden.

Der Vereinsaustritt muss schriftlich (formlos) mit einer Kündigungsfrist von einem Monat zum jeweiligen Quartalsende erklärt werden. Bis zum Datum der Austretung sind Mitgliedsbeiträge fällig.

Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge ist ausschließlich per Lastschriftverfahren möglich. Bitte daher die beiliegende Einzugsermächtigung mit dem Antrag ausgefüllt abgeben. Der Verein stellt fällige Bankgebühren bei geplatzten Lastschriften dem Mitglied in Rechnung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Bei Anmeldung unter 18 Jahren:** Name und Anschrift eines Erziehungsberechtigten (EB) angeben:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse EB: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung zur Teilnahme am Lastschriftverfahren:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung hat so lange Gültigkeit, bis ihr schriftlich widerrufen wird. Eine schriftliche Kündigung der Mitgliedschaft geht mit einer Kündigung der Einzugsermächtigung einher.

Änderungen über meine Kontoverbindung teile ich HFC Greifswald 92 e.V. unverzüglich mit, damit mit einer neuen Kontoverbindung weiterhin am Lastschritteinzugsverfahren teilgenommen werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Hinweis: Für aktuelle Informationen rund um den HFC auf unserer Vereinshomepage registrieren!**