

## Aufnahmeschein

Hiermit beantrage ich meinen Eintritt in den Handballclub Annaberg-Buchholz e. V.

Abteilung:

(entsprechendes ankreuzen)

- Handball
- Kleinrückerswalder Kickers
- Allgemein / Fußball

Familienname: .....

Vorname: .....  w  m  
(bitte zutreffendes ankreuzen)

geb. am: .....

PLZ: .....

Wohnort: .....

Straße: .....

Eintritt zum: .....

Telefonnummer: .....

Emailadresse: .....

Welche weiteren Familienangehörigen sind Mitglied im HCAB?

.....

Beitragsätze:

(entsprechendes ankreuzen)

der Mitgliedsbeitrag wird gem. Satzung durch die Mitgliederversammlung festgelegt und beträgt derzeit:

- Familienbeitrag                      monatlich 9,00 €
- Mitglieder ab 18 Jahre                      monatlich 8,00 €
- Mitglieder 14 – 18 Jahre                      monatlich 3,00 €
- fördernde Mitglieder                      monatlich 4,00 €
- Mitglieder unter 14 Jahre                      monatlich 2,50 €

Die Beiträge sollen im Einzugsverfahren halbjährlich bis auf Widerruf abgebucht werden.

**Dazu bitte unbedingt die Rückseite „Erteilung einer Einzugsermächtigung ...“ ausfüllen und unterschreiben.** Barzahlung ist nicht möglich.

Die Kündigung der Mitgliedschaft hat gem. § 10 ff der Satzung zu erfolgen und ist schriftlich unter Einhaltung der Fristen dem Vorstand anzuzeigen.

Mit diesem Aufnahmeschein erkenne ich die Vereinssatzung an. Bei Änderungen oder Erneuerung der Satzung erstreckt sich das Anerkenntnis auf diese erneuerte Form der Satzung.

Außerdem erteile ich dem Verein die Erlaubnis, meine / unsere persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch zu speichern.

Annaberg-Buchholz, den .....

.....

Unterschrift Antragsteller:

.....

Unterschrift gesetzlicher Vertreter  
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

entgegengenommen HCAB e. V.: (Name, Datum) .....



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Handball-Club Annaberg e. V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:**
Talstraße 8-10  
09456 Annaberg-Buchholz
**Gläubiger - Identifikationsnummer:**

DE45ZZZ00000975464

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**
**Mitgliedsnummer:**
**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger – Handball-Club Annaberg e. V. – widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA – Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger – Handball-Club Annaberg e. V. – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger – Handball-Club Annaberg e. V. – 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung
**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): (wenn abweichend vom Antragsteller)**
**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): (wenn abweichend vom Antragsteller)**
Straße und Hausnummer:Postleitzahl und Ort:
**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

Ich erteile dem Verein die Erlaubnis, meine / unsere persönlichen Daten zum Zwecke der Mitglieder-  
verwaltung elektronisch zu speichern.

**Ort:****Datum:**
**Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**