

HV VALLENDAR ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

<hr/>		<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied
Name / Vorname		<input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied
<hr/>		
Anschrift		
<hr/>		
Telefon	Geburtsdatum	
<hr/>		
E-Mail		
<hr/>		
Gleichzeitig werden folgende Familienangehörige angemeldet:		
<hr/>		<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied
Name / Vorname		<input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied
Geburtsdatum		
<hr/>		<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied
Name / Vorname		<input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied
Geburtsdatum		
<hr/>		<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied
Name / Vorname		<input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied
Geburtsdatum		
<hr/>		
Ort / Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)		



Stefan Hehl
Mitgliederbetreuung
Am Grauen Kreuz 3
56075 Koblenz
E-Mail: mitglieder@hvwallendar.de

Monatliche Beiträge

INAKTIVE
Jugendliche EUR 6,00
Erwachsene EUR 7,00
AKTIVE
Jugendliche EUR 8,00
Jedes weitere
Geschwisterkind EUR 4,00
Erwachsene EUR 11,00
zzgl. einmaliger Aufnahmegebühr EUR 10,-

HERZLICH WILLKOMMEN BEIM HANDBALLVEREIN VALLENDAR

Zahlungsempfänger: Handballverein Vallendar e.V., Am Grauen Kreuz 3, 56075 Koblenz
Gläubiger-ID-Nr.: DE92 2200 0000 9414 44 / Mandatsreferenznummer..*

Kontoinhaber:

<hr/>	
Name / Vorname	
<hr/>	
PLZ / Straße	
<hr/>	
IBAN	BIC
<hr/>	<hr/>
Kontonummer	Bankleitzahl
<hr/>	<hr/>
Bank/Sparkasse	

Mandat für den Einzug
von SEPA-Basislast-
schriften:

Ich/Wir ermächtigen den HV Vallendar Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom HV Vallendar auf mein/unser Konto
gezogenen Lastschriften einzulösen.

<hr/>	<hr/>
Ort/Datum	Unterschrift Kontoinhaber

*Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.