

HV VALLENDAR

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name / Vorname

- Aktives Mitglied
 Inaktives Mitglied

Anschrift

Telefon

Geburtsdatum

E-Mail

Gleichzeitig werden folgende Familienangehörige angemeldet:

Name / Vorname

Geburtsdatum

- Aktives Mitglied
 Inaktives Mitglied

Name / Vorname

Geburtsdatum

- Aktives Mitglied
 Inaktives Mitglied

Name / Vorname

Geburtsdatum

- Aktives Mitglied
 Inaktives Mitglied



Stefan Hehl
Mitgliederbetreuung
Konrad-Adenauer-Straße 6
56179 Vallendar
E-Mail: Mitglieder@hvallendar.de

Monatliche Beiträge

INAKTIVE	Jugendliche	EUR 6,00
AKTIVE	Erwachsene	EUR 7,00
	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., Konrad-Adenauer-Straße 6, 56179 Vallendar
Gläubiger-ID-Nr.: DE92 ZZZO 0000 9414 44 / Mandatsreferenznummer.:*

Kontoinhaber:

Name / Vorname

PLZ / Straße

IBAN

BIC

Kontonummer

Bankleitzahl

Bank/Sparkasse

Mandat für den Einzug von SEPA-Basislastschriften:

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.

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber

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