

# HV VALLENDAR ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied <input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied	
Name / Vorname	
Anschrift	
Telefon	Geburtsdatum
E-Mail	
Gleichzeitig werden folgende Familienangehörige angemeldet:	
<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied <input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied	
Name / Vorname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied <input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied	
Name / Vorname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied <input type="checkbox"/> Inaktives Mitglied	
Name / Vorname	Geburtsdatum



Stefan Hehl  
Mitgliederbetreuung  
Konrad-Adenauer-Straße 6  
56179 Vallendar  
E-Mail: Mitglieder@hvvallendar.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., Konrad-Adenauer-Straße 6, 56179 Vallendar  
Gläubiger-ID-Nr.: DE92 2ZZ0 0000 9414 44 / Mandatsreferenznummer:.\*

Kontoinhaber:

Name / Vorname	
PLZ / Straße	
IBAN	BIC
Kontonummer	Bankleitzahl
Bank/Sparkasse	

Bitte in **DRUCKSCHRIFT**  
und gut lesbar ausfüllen!

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.

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber

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