

HV VALLENDAR ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT



Stefan Hehl
Mitgliederbetreuung
Gilgenborn 12
56179 Vallendar
E-Mail: stefan.hehl@hvvallendar.de

Monatliche Beiträge

INAKTIVE
Jugendliche EUR 4,00
Erwachsene EUR 5,00

AKTIVE
Jugendliche EUR 6,00

Jedes weitere
Geschwisterkind EUR 2,00
Erwachsene EUR 9,00

zzgl. einmaliger Aufnahmegebühr EUR 10,-

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

HERZLICH WILLKOMMEN BEIM HANDBALLVEREIN VALLENDAR

Zahlungsempfänger: Handballverein Vallendar e.V., Sonnenhang 5, 56179 Vallendar
Gläubiger-ID-Nr.: DE92 ZZZ0 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.