

**Aufnahmeantrag
in den Förderkreis Handball**

Name:		Vorname:		m	w	d
Geb.-Datum:		Telefon:				
Straße:		E-Mail:				
PLZ:	Ort:					

Ich werde Mitglied im Förderkreis Handball des Hagener Sportvereins von 1863 e. V. zum 01. __. 20__.

Ich werde den Förderkreis Handball mit einem Beitrag von:

3,00 EUR monatlich	10,00 EUR monatlich
5,00 EUR monatlich	15,00 EUR monatlich
___ EUR monatlich	

unterstützen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Hagener SV von 1863 e.V. Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Girokonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hagener SV von 1863 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.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name: _____ Vorname: _____

BIC	IBAN
Kreditinstitut	
Vorname u. Name Kontoinhaber	

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

**Erläuterungen zum Aufnahmeantrag des Hagener SV von 1863 e.V.
in den Förderkreis Handball**

Den Aufnahmeantrag geben Sie bitte vollständig ausgefüllt beim zuständigen Trainer ab.

Sie können uns den Antrag auch eingescannt an info@handball-hagenersv.de schicken oder auf dem Postweg an die Sportwartin des Hagener Sportvereins:
Frauke Tienken, Amtsdamm 58, 27628 Hagen im Bremischen

Nach Bearbeitung Ihres Antrages wird Ihnen ihre Mitgliedsnummer (Mandatsnummer) mitgeteilt.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten.

Meine Daten werden nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

Die Mitgliedschaft erlischt erst nach Vorlage einer schriftlichen Austrittserklärung zum 30.06. oder zum 31.12. eines Jahres oder durch den Tod.

Hagen, Mai 2023

Die Erläuterungen auf dieser Seite habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller