

**HVC**

Homburger Straße 25, 65719 Hofheim

hofheimer volleyballclub e.v. —

## Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Hofheimer Volleyballclub

Name		Mitgliedsnummer vom Verein auszufüllen	
Vorname		Geschlecht (m/w/d)	
Straße /Hausnr.		Geburtsdatum	
PLZ/Wohnort		Telefon	
E-mail		Trainingsgruppe	

**Beitragsgruppe (bitte ankreuzen)**

<input type="radio"/>	Erwachsene aktiv	120 € / jährlich		
<input type="radio"/>	Erwachsene Jedermann	96 € / jährlich		
<input type="radio"/>	Student / Azubi /freiw.Jahr	84 € / jährlich		
<input type="radio"/>	Schüler	60 € / jährlich		
<input type="radio"/>	Passive Mitgliedschaft	40 € / jährlich		
<input type="radio"/>	Familienmitgliedschaft	220 € / jährlich	Name Familie	

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die o.g. Daten elektronisch erfasst und verwaltet werden (Datenschutz wird gewährleistet) und erkenne die Satzung des Vereins an.

Eintrittsdatum		Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 J. eines Erziehungsberechtigten)	
----------------	--	---	--

## SEPA Mandat – Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Hofheimer Volleyballclub die jährlichen Beitragszahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren abzubuchen.

Die Gläubiger-ID des Hofheimer Volleyballclubs lautet **DE61 5019 0000 0025 2330 00**.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vor- und Nachname):			
IBAN			
BIC			
Eintrittsdatum		Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 J. eines Erziehungsberechtigten)	