

Aufnahmeantrag für den Arnstädter Handball Club 2019 e.v.

Arnstädter Handball Club 2019 e.v.

99310 Arnstadt, Bielfeldstraße 2

E-Mail: 7.meter@gmx.de

Telefon: 0173/8654931



Hiermit beantrage ich ab dem _____ die Mitgliedschaft im Arnstädter Handball Club 2019 e.v.. Die Satzung des Vereins wurde mir ausgehändigt. Ich habe sie gelesen und akzeptiere sie. Die Aufnahme und Beitragsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. Der Beitrag ist bis 01. Februar des Jahres zu Entrichten. Er ist für das laufende Kalenderjahr. Die neue Datenschutzvereinbarung durch die EU, gültig ab dem 25.05.2018, befindet sich auf der Rückseite des Aufnahmeantrages.

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	
Wohnort	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Telefon (privat)	
Telefon (dienstlich)	
Telefon(mobil)	
E-Mail	
aktives/passives Mitglied	
Bank/Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

Derzeit gültige Beiträge	Erwachsene	80 €	Jahr
	Kinder bis zu 14 Lebensjahr	60 €	Jahr
	Passive Mitglieder	20 €	Jahr

Vom Verein kostenlos zur Verfügung gestellte Sportausrüstung ist bei Austritt beim Vorstand abzugeben.

Datum / Unterschrift _____
(Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)

**Bankverbindung: Sparkasse Arnstadt-Ilmenau,
IBAN: DE89 8405 1010 1010 2062 61, BIC: HELADEF1ILK**