

Aufnahmeantrag

(Datenschutzerklärung siehe Anlage)

Mitglied

Name: _____

Vorname: _____

akad. Grad: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Telefon (p): _____

Telefax (p): _____

Mobiltelefon: _____

Erziehungsberechtigter

Name: _____

Vorname: _____

akad. Grad: _____

Telefon (d): _____

Telefax (d): _____

e-Mail: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BLZ: _____

Kontonummer: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Unterschrift Kontoinhaber

Ich ermächtige den HSV Dresden e.V. (Gläubiger-ID: DE27ZZZ00000119084) mit meiner Unterschrift, den satzungsmäßigen Mitgliedsbeitrag und sonstige Mitgliederumlagen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HSV Dresden e.V. auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschrift einzulösen. 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.

Datum, Unterschrift des Mitglieds
(bei Kindern des Erziehungsberechtigten)

HSV intern:

Mannschaft: _____

Trainer: _____

Mitgliedsnummer: _____

Beitrag: _____

Bestätigung Aufn. _____

bearbeitet durch: _____