



## Mitgliedsantrag

### HANDBALLCLUB EMPOR ROSTOCK e.V.

Schwarzer Weg 2, 18069 Rostock

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des HC Empor Rostock e. V. und erkenne die Satzung an.

Mitglied ab .....

Name ..... Vorname .....

geboren ..... in .....

Strasse ..... PLZ/Ort .....

Telefon ..... Fax .....

E-Mail .....

Einzelmitgliedschaft passiv 10,00 €

Familienmitgliedschaft lt. Beitragsordnung

Aktive Mitglieder im Spielbetrieb lt. Beitragsordnung

Ich zahle:

Monatlich

Ort ..... Datum .....

Antragsteller ..... Erziehungsberechtigter .....

**Bitte ausfüllen und ein Passbild für den Mitgliedsausweis abgeben**

#### Ermächtigung für das Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den HC Empor Rostock e. V., bis auf schriftlichen Widerruf meinen Beitrag von folgendem Konto zum 1. des Abrechnungszeitraumes einzuziehen:

Kontoinhaber ..... Bankname .....

IBAN ..... BIC .....

Dem Verein entstehende Rückbuchungskosten vor einem schriftlichen Widerruf sind durch das Mitglied zu tragen.

Ort ..... Datum .....

Antragsteller ..... Erziehungsberechtigter .....