

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die HSG Römerwall Bad Hönningen/Rheinbrohl e.V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Eine Kündigung ist nur halbjährlich zum 30.06. oder 31.12. (siehe § 6 der Satzung) unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen möglich. Die Kündigung ist schriftlich an den Vorstand zu richten. Bei Änderungen der Anmelde Daten, sind diese dem Verein sofort mitzuteilen.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Beiträge

- | | |
|---|------------------|
| a) erstes Kinder bis einschl. 17 Jahre | 6,00 €/monatlich |
| b) jedes weitere Kind einer Familie bis einschl. 17 Jahre | 3,50 €/monatlich |
| c) aktive Erwachsene ab 18 Jahre | 7,50 €/monatlich |
| d) inaktive Erwachsene ab 18 Jahre | 4,00 €/monatlich |
| e) Volljährige Schüler (siehe Hinweis) | 6,00 €/monatlich |

Hinweis

Volljährige Schüler, Studenten, Lehrlinge zahlen den Beitrag nach e) sofern eine entsprechende Bescheinigung vorgelegt wird. Der Nachweis einer Ausbildung/Lehre oder Schüler-/Studentenstatus ist jährlich neu vorzulegen. Kann eine Bescheinigung nicht vorgelegt werden, erfolgt automatisch die Einstufung nach c) oder d). Scheidet das 1. Kind einer Familie endgültig aus, wird das 2. Kind einer Familie automatisch zum 1. Kind und zahlt somit einen Beitrag in Höhe von a)

unsere Satzung kann auf der Homepage www.hsg-roemerwall.de eingesehen, oder per Post angefordert werden.

Abtretungserklärung des Rechtes am eigenen Bild

Ich überlasse und übertrage der HSG Römerwall Bad Hönningen/Rheinbrohl e.V. das Recht an meinem Bild für die Internetseite: www.hsgroemerwall.de.

Ich bin damit einverstanden, dass die HSG Römerwall Bad Hönningen/Rheinbrohl e.V. jegliche Rechte an den Bildern, die mich wiedergeben, behält, dass die HSG Römerwall Bad Hönningen/Rheinbrohl e.V. diese Bilder frei nach ihrem Willen für die Veröffentlichung auf jedem heute bekannten oder unbekanntem Medium verwendet.

Ich befreie damit die HSG Römerwall Bad Hönningen/Rheinbrohl e.V. von jeglichem Ersatzanspruch, jeglicher Handlung oder Forderung diesbezüglich.

SEPA-Lastschriftmandat

DE76 5745 0120 0107 1198 10

Gläubiger-ID

Mandatsreferenz-Nr.: *<wird vom Verein für das Mitglied vergeben>*

Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsart

Ich/Wir ermächtige(n) die **HSG Römerwall Bad Hönningen/Rheinbrohl e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **HSG Römerwall Bad Hönningen/Rheinbrohl e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

unsere Satzung kann auf der Homepage www.hsg-roemerwall.de eingesehen, oder per Post angefordert werden.