

## BEITRITTSERKLÄRUNG



"ALBATROS" Henrichenburger Korfball-Club '78

als  aktives Mitglied oder  passives Mitglied

_____ Name (bitte mit Blockschrift)	_____ Vorname (bitte mit Blockschrift)	_____ Geburtsname (Frauen)
_____ Straße	_____ (PLZ) Wohnort	_____ Telefon
_____ Geburtsdatum	_____ Geburtsort	_____ E-Mail-Adresse(deutlich schreiben)

Die zurzeit gültigen Mitgliedsbeiträge betragen pro Quartal:

14,00 €	Mitglieder bis 14 Jahre
16,00 €	Mitglieder von 15 - 17 Jahren
23,00 €	aktive Mitglieder ab 18 Jahren
14,00 €	passive Mitglieder (auch Freizeitmitglieder)

Die Beitragspflicht beginnt mit dem Beitritt des folgenden Quartals. Die Beiträge sind jeweils **vor Beginn** des **fälligen Quartals** fällig und zu entrichten. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils halbjährlich zum Quartalsende möglich und in schriftlicher Form an den Vorstand (Geschäftsführer/in) zu richten. Die Vereinssatzung kann auf persönliches Verlangen des Mitgliedes beim Vorstand eingesehen werden.

_____ Datum	_____ Unterschrift des Bewerbers Bei Jugendlichen unter 18 Jahren eines Erziehungsberechtigten
----------------	--

Beitrittserklärung bitte an

Geschäftsführer: Meik Casimir, Auf der Flur 17, 44581 Castrop-Rauxel oder  
Kassenwart: Kerstin Lüßler, Henrichenburger Straße 14, 44579 Castrop-Rauxel senden.

✂.....✂

HKC Albatros '78 GF. Meik Casimir, Auf der Flur 17, 44581 Castrop-Rauxel

Art der Forderung: **Mitgliedsbeitrag mit SEPA-Lastschriftmandat**  
Gläubiger-ID-Nr. des Vereins.: DE81ZZZ00000117336

Ich/wir ermächtige/n HKC Albatros, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von HKC Albatros auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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. Zahlungsart \*: Wiederkehrende Zahlung. Bei Nichtdeckung entstehende Bankgebühren gehen zu meinen/unsere Lasten.

**Hiermit erlauben Ich/Wir das von mir/meinem Kind, Namen und Bilder in z.B. der Presse oder im Internet veröffentlicht werden dürfen.**

Vorname/n.....Name.....(des/der Konto-Inhaber/s)

Kreditinstitut..... **B I C:** \_ \_ \_ \_ \_

**I B A N:** \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ (bitte sehr deutlich schreiben)

**Ich/wir zahle/n vierteljährlich\* ( ) jährlich\* ( )**

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des/der Kontoinhaber
---------------------	--

*Achtung: Die Stadt Castrop-R. erhebt neuerdings Hallennutzungsgebühren (HNG), Jugend jährlich z.Z.6,00 €, Erwachsene 18 €. Diese Gebühren muss der Verein abführen. Sie gehören nicht zu den Vereins- Beitragsgebühren und werden am Anfang eines Jahres zusätzlich dem Mitglied berechnet.*