



Post | Martin Pick  
Buchsweg 45  
D-73547 Lorch

Tel. | +49 (7172) 189680  
Fax | +49 (7172) 189685

Mail | foerderverein@hskup.de  
Web | www.hskup.de/foerderverein

## Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

Ich / Wir,

Vorname / Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

beantrage(n) hiermit

- per sofort  
 zum Eintrittsdatum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

die Mitgliedschaft beim Handball-Förderverein Urbach/Plüderhausen e.V. (HFV U/P) als

- Einzelmitglied.  
 Familienmitglied.

Die Familienmitgliedschaft soll auch für folgende Familienangehörige beantragt werden:

Name: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

- ermäßigtes Mitglied (nur Schüler, Studenten, Rentner, Behinderte).

Einen entsprechenden Nachweis füge ich bei.

Bankverbindung  
Konto 323487300  
BLZ 600 800 00  
Commerzbank Stuttgart

Sitz 73655 Plüderhausen  
Vereinsregister Nr. 890  
Amtsgericht Schorndorf  
Steuernummer 82005/20222

Vorstand Andreas Link  
Stellv. Vorstand Karsten Fritz  
Schatzmeister Martin Pick  
Schriftführer Stephanie Bahmüller

1. Beisitzer Bodo Durian  
2. Beisitzer Heinz Habik  
3. Beisitzer Florian Letsch  
4. Beisitzer Nadine Wöhrle



### **Beendigung der Mitgliedschaft**

Die freiwillige Beendigung der Mitgliedschaft muss durch schriftliche Kündigung zum Ende des Geschäftsjahrs unter Einhaltung einer dreimonatigen Frist gegenüber dem Vorstand erklärt werden.

### **Speicherung von Daten**

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten in einem elektronischen Vereinsverwaltungssystem gespeichert werden. Die Daten dürfen, außer den Vereinsorganen, Dritten nicht zugänglich gemacht werden. Die Satzung des HFV U/P erkenne ich an.

### **Mitgliedsbeitrag**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit pro Monat

- EUR 3,00 für Einzelmitglieder
- EUR 4,50 für Familienmitglieder
- EUR 2,00 für ermäßigte Mitglieder

und wird zu Beginn der Mitgliedschaft bzw. zum jeweiligen Beginn eines Kalenderjahres im Voraus für das gesamte Kalenderjahr per Lastschrift eingezogen.

### **Einzugsermächtigung**

Der Beitrag soll bis auf Widerruf per Lastschrift von folgender Bankverbindung eingezogen werden:

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Name / Ort der Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Im Falle einer Nichteinlösung der Lastschrift (z.B. mangels Deckung) trage ich eine Unkostenpauschale von EUR 15,00.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift