



# Beitrittserklärung zur Sparte Handball

Ich bin bereits Mitglied bei der  **SG** Dietzenbach  **TG** Dietzenbach  
 Ich melde mich gerade an bei der  **SG** Dietzenbach  **TG** Dietzenbach

Ich bin.....  **Student**  **Schüler**

Vor- und Zuname:	
Geburtsdatum:	
Bei Kindern/Jugendlichen hier Name des Erziehungsberechtigte/n:	
Straße:	
PLZ / Stadt:	
Telefon:	
Mobiltelefon:	
E-Mail-Adresse:	

(Bei Kindern bitte Kontaktdaten der Eltern bzw. eines Elternteiles eintragen)

Mit der vereinsinternen Nutzung der von mir oben angegebenen Kontaktdaten durch die HSG Dietzenbach bzw. deren Trainer und Betreuer bin ich einverstanden. Weiterhin bin ich mit einer Weitergabe der Daten an Dritte (z.B. Handballverband, Handballstütz-punkte, Schulen) einverstanden, sofern dies bezogen auf den Handballsport geschieht und in meinem bzw. im Interesse des Spielers/Spielerin liegt.  **Ja**  **Nein**

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

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
 (ggf. Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

<b>SEPA Lastschriftmandat</b>	Zuschussberechtigte gem. § 28 Abs. 7, SGB II legen den entsprechenden Antrag ausgefüllt und unterschrieben zusätzlich zum SEPA Lastschriftmandat bei.
Hiermit ermächtige(n) ich die HSG Dietzenbach Zahlungen für den Spartenbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HSG Dietzenbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <b>Hinweis:</b> Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. <b>Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung</b>	
<b>Vereinsmitglied:</b> (Vor- und Zuname in Blockschrift): _____ <b>Kontoinhaber</b> (falls abweichend): _____ <b>Straße/Hausnummer:</b> _____ <b>PLZ / Ort:</b> _____ <b>Kreditinstitut</b> (Name und BIC): _____ <b>IBAN:</b> _____	
Ort, Datum: _____ <b>Unterschrift:</b> _____ (Kontoinhaber)	