

# TSG 1891 Ober-Hilbersheim e.V.

## Bonavigo Str. 15, 55437 Ober-Hilbersheim

### Aufnahmeantrag:

Hiermit beantrage ich, (bei Familienmitgliedschaft alle Familienmitglieder angeben)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

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

Telefon/E-Mail: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in die TSG 1891 Ober-Hilbersheim e.V.

Die [Vereinssatzung](#) erkenne ich an.

Der Jahresbeitrag beträgt für \_\_\_\_\_ (Stand: 2020)

Erwachsene : 72 EUR

Jugendliche (12-18 Jahre): 48 EUR

Jugendliche (12-18 Jahre - kein Elternteil Mitglied): 72 EUR

Kinder ( -12 Jahre - kein Elternteil Mitglied): 48 EUR

Familienbeitrag: 150 EUR

Gewünschte Zahlweise: jährlich  halbjährlich

Eine Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorstand zu richten. Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen möglich.

---

Ort, Datum / Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

### Datenschutzerklärung:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Speicherung, Bearbeitung, Verarbeitung und Übermittlung meiner Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins an. Ebenso stimme ich der Veröffentlichung von Bildern, auf denen ich zu erkennen bin und meines Namens in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien im Dienste der Presse und Öffentlichkeitsarbeit des Vereins (z.B. im Rahmen von Spielberichten) zu.

### SEPA – Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE37ZZZ00000304368**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die TSG 1891 Ober-Hilbersheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG 1891 Ober-Hilbersheim e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* 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*

Name, Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

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

Bank Name: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum / Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und per Post an:  
Andrea Kuck, Neuwiese 20, 55437 Ober-Hilbersheim oder  
per Mail an: [mitgliedschaft@oh-handball.de](mailto:mitgliedschaft@oh-handball.de)