

**Aufnahmeantrag des Sportvereins
SV Happy Hour Rostock e. V.**

| | |
|-----------------------|---------------------|
| <hr/> Vorname | <hr/> Nachname |
| <hr/> Straße | <hr/> Hausnummer |
| <hr/> Postleitzahl | <hr/> Wohnort |
| <hr/> Geb.-Datum | <hr/> Festnetz-Nr. |
| <hr/> E-Mail | <hr/> Mobilfunk-Nr. |
| <hr/> Beruf/Tätigkeit | <hr/> Telefax-Nr. |

- Abteilung/Gruppe:
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Volleyball Dienstag | 19.00 Uhr bis 21.00 Uhr (Sporthalle Pressentinstraße 82) |
| <input type="checkbox"/> Volleyball Mittwoch (Mixed-Liga) | 20.00 Uhr bis 22.00 Uhr (Sporthalle Pressentinstraße 82) |
| <input type="checkbox"/> Volleyball Donnerstag | 20.00 Uhr bis 22.00 Uhr (Sporthalle Pressentinstraße 82) |
| <input type="checkbox"/> Volleyball Freitag | 20.00 Uhr bis 22.00 Uhr (Sporthalle Robert-Koch-Straße 7) |
| <input type="checkbox"/> Beachvolleyball | <input type="checkbox"/> passive Mitgliedschaft (Fördermitgliedschaft) |

Ich beantrage hiermit die Aufnahme im SV Happy Hour Rostock e. V. Ebenso erkenne ich mit meiner Unterschrift die Satzung des SV Happy Hour Rostock e. V. an und erkläre mich damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden dürfen.

Ich habe die umseitige Beitragsordnung gelesen und verpflichte mich einen Beitrag in Höhe von jährlich _____ Euro zu zahlen.

| | |
|------------------|--|
| <hr/> Ort, Datum | <hr/> Unterschrift [gegebenenfalls gesetzl. Vertreter(in)] |
|------------------|--|

=====

**Einzugsermächtigung des Sportvereins
SV Happy Hour Rostock e. V.**

Hiermit ermächtige ich den SV Happy Hour Rostock e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge und Gebühren auf Grund meiner Vereinszugehörigkeit bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend genannten Kontos einzuziehen.

| | | |
|---------------------------|--------------------|-------------------|
| <hr/> Bank/Kreditinstitut | <hr/> Bankleitzahl | <hr/> Kontonummer |
|---------------------------|--------------------|-------------------|

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

| | |
|------------------|--|
| <hr/> Ort, Datum | <hr/> Unterschrift [gegebenenfalls gesetzl. Vertreter(in)] |
|------------------|--|

Diese zusätzliche Unterschrift ist nur notwendig, wenn das neue Mitglied nicht der Kontoinhaber ist!
Ich bin damit einverstanden, dass die zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto abgebucht werden.

| | | |
|-------------------------|------------------|--------------------|
| <hr/> Vorname, Nachname | <hr/> Ort, Datum | <hr/> Unterschrift |
|-------------------------|------------------|--------------------|