

Unsere Mitgliedsbeiträge ab dem 01.01.2016

Bei den angegebenen Beiträgen handelt es sich um Monatsbeiträge lt. Beschluss der Hauptversammlung vom 29.06.2015.

- | | |
|---|-----------------------------|
| - Vorschüler,
bis zum Bestehen der Anfängerprüfung | EUR 15,00 |
| - Mitglieder,
die am aktiven Fechtbetrieb teilnehmen | EUR 22,50 |
| - 2. Jugendlicher einer Familie | Ermäßigung 50 % (EUR 11,25) |
| - 3. Jugendlicher
und weitere Kinder pro Familie | Beitragsfrei |
| - Mitglieder,
die nicht am aktiven Fechtbetrieb teilnehmen | EUR 8,50 |
| - Aufnahmegebühr pro Antrag
inkl. T-Shirt | EUR 40,00 |

* Volljährige, die nicht mehr in der Ausbildung oder Studium stehen (= erwerbstätig) fallen aus dem Familienbegriff heraus.

Jedes Mitglied hat gem. dem Beschluss der Hauptversammlung vom 10. Juni 1995 eine freiwillige Arbeitsleistung zu erbringen. Einzelheiten hierzu entnehmen Sie bitte dem beigefügten Anhang.

Für den Beitritt in den hsb-Hauptverein ist eine gesonderte Erklärung erforderlich.

Die Richtlinien der Fechtabteilung und die Richtlinien über freiwillige Arbeitsleistungen in der Fechtabteilung habe ich erhalten.

Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt halbjährlich zum 15. Januar und 15. Juli. Fällt der Fälligkeitstag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Heidenheim, den

Unterschrift

Herzlich willkommen in der hsb-Fechtabteilung!

Wir freuen uns, Sie als neues Mitglied in der hsb-Fechtabteilung begrüßen zu dürfen.
Wir hoffen, dass Sie sich in unserer Gemeinschaft wohlfühlen.

BEITRITTSERKLÄRUNG

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur hsb-Fechtabteilung
- Hiermit erklären wir unseren Beitritt zur hsb-Fechtabteilung
- Hiermit erkläre ich den Beitritt meines Kindes zur hsb-Fechtabteilung und erkläre gleichzeitig mein Einverständnis zum Kauf eines hsb-Trainingsanzuges nach bestandener Anfängerprüfung.

Titel, Vor- und Zuname:

Beitrag:

Straße:

Aufnahmegebühr:

Wohnort:

Sonstiges:

Telefon/Fax:

Mobil-Telefon:

Gesamtbeitrag:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum:

Folgebeiträge:

Nationalität:
(Kopie des Personalausweises)

Mitglied hsb-Hauptverein: ◦ ja ◦ nein

bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter/Sorgeberechtigte

Vor- und Zuname, PLZ, Wohnort:

Mit der Unterschrift werden die Richtlinien der hsb-Fechtabteilung anerkannt.

Heidenheim, den

Unterschrift



Gläubiger-Identifikationsnummer DE82FEC00000105969

Mandatsreferenz _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die hsb-Fechtabteilung Zahlungen bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der hsb-Fechtabteilung auf mein Konto gezogenen 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC

DE _____

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift

