

Eintrittserklärung

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

**Hummelsbütteler Sportverein
von 1929 e.V.**

Hummelsbütteler Hauptstr. 102,
22339 Hamburg
Telefon-Fax: 040/5381044
Email: hummelsbsv@t-online.de
Haspa IBAN DE65 2005 0550 1306 1211 28
www.husv.de



Mitglied

Eintrittsdatum.....

Name.....Vorname.....

Straße.....PLZ,Wohnort.....

Telefon/Mobil-Tel.....E-Mail.....

Geburtsdatum..... weiblich männlich divers

Abteilung/Sportart/Gruppe Ich trainiere in 1 Gruppe Ich trainiere in 2 oder mehr Gruppen

	Sportangebot/ Gruppe	Wochentag, Uhrzeit	TrainerIn/ÜbungsleiterIn
1			
2			
3			
4			

Jugendbeitrag (für 18J.-27J.) (Student, Schüler, Azubi, Militärdienst, Soziales Jahr etc. **Nachweis beifügen!**)

Mit einer eventl. Veröffentlichung von Bildaufnahmen, die beim Training oder bei Veranstaltungen gemacht wurden, in der Presse, in Vereinsveröffentlichungen, auf der Homepage des Vereins o. der Abteilungen bin ich einverstanden!

U 18 Erziehungsberechtigte*r/gesetzl. Vertreter *in (Begleitperson Eltern-Kind-Turnen)

Für die Mitgliedsbeiträge der/des o.a. Minderjährigen übernehme ich gegenüber dem Hummelsbütteler Sportverein v. 1929 e. V. die selbstschuldnerische Bürgschaft unter Verzicht auf die Einrede der Vorausklage.

Name.....Vorname.....

Straße.....PLZ,Wohnort.....

Telefon/Mobil-Tel.....E-Mail.....

Geburtsdatum..... weiblich männlich divers

Die Satzung des Hummelsbütteler Sportvereins v. 1929 e. V. erkenne ich als verbindlich an.

Datum:..... **Unterschrift Mitglied**.....
(bei U18: gesetzl. Vertreter*in)

03/2025

Für den Beitragseinzug

SEPA Lastschriftmandat/Einzugsberechtigung

Gläubiger- Identifikationsnr. DE38ZZZ00000283786 - Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer (sie wird bei Eintrittsbestätigung mitgeteilt)

Kontoinhaber..... **Geldinstitut**.....

IBAN DE

Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Hummelsbütteler Sportverein v. 1929 e.V., von meinem Konto gezogene Lastschrift, einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Konto vereinbarten Bedingungen.

Datum:..... **Unterschrift Kontoinhaber*in**.....

