



AUFNAHMEANTRAG

Nachstehende Angaben bitte genau und deutlich ausfüllen!

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____

Wohnort: _____ PLZ: _____

Straße: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____
(Bei Schülern die Schule)

Gehörten Sie schon einem Sportverein an? ja / nein Wenn ja, welchem? _____

Sind Sie im Besitz Ihres Spielerpasses? ja / nein

Ich bitte, mich als aktives - passives Mitglied in den HEBC aufzunehmen.

Die Satzungen des Vereins erkenne ich hiermit an. Jedem Mitglied wird auf Wunsch eine Satzung ausgehändigt.

Ich ermächtige den HEBC, die zu zahlenden Beiträge abbuchen zu dürfen.

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Kreditinstitut _____

Kontoinhaber: _____

Ort / Datum: _____

(Unterschrift)
Bei Jugendlichen unter 18 Jahren
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Kündigungsfristen: vier Wochen zum 30.6. und vier Wochen zum 31.12. eines Jahres. Die Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorstand zu richten.

HEBC - Mitglied des Hamburger Fußball Verbandes e.V. - Fruchttallee 124f - 20259 Hamburg
Postfach 203226 - 20222 Hamburg Telefon: 0 40-28 57 00 34