

VC Olympia Hamburg
 c/o HVbV
 Schäferkampsallee 1
 20357 Hamburg
 Tel.: 41 90 82 40
 Fax: 41 35 34 56
 Mail: anfrage@hvbv.de



B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

 Name

 Vorname

 Straße

 Ort

 Geburtsdatum

 Telefon

 Mail

- () Mitgliedschaft als Kaderspieler des HVbV bitte **Heimverein** angeben
- () Voll-Mitgliedschaft in der VCO Leistungssparte
- () Mitgliedschaft in der VCO Hamburg Jugendabteilung
- () Fördernde Mitgliedschaft (FM)

Monatsbeitrag	
Jugendliche bis 18 J.: € 7,50	HVbV-Kaderspieler anderer Vereine: € 5,00
Voll-Mitglieder: € 15,00	Förderer (FM): € 10,00

Der Beitrag wird per SEPA-Lastschriftmandat abgebucht. Bitte ausfüllen:

(Die Abbuchung erfolgt am 15. 01. und am 15. 07. jeden Jahres, bzw. mit Vereinsbeitritt.
 Ohne Einzugsermächtigung entstehen € 5,00 Mehrkosten pro Buchung.)

Verein / Name des Zahlungspflichtigen:		
Straße, Hausnr. :		
PLZ, Ort		
email		
IBAN:	BIC:	Bank:
Mandats-Ref.:	Wird vom Zahlungsempfänger vergeben	
Wiederkehrende Zahlung:	ja	Einmalige Zahlung nein
.....
Ort, Datum	(Unterschrift des Kontoinhabers)	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:	s. Briefkopf	
Gläubiger-ID:	DE94ZZZ00000321481	

Die Vereinssatzung des VC Olympia Hamburg e.V. erkenne ich an. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist laut Satzung mit einer Frist von drei Monaten zum Quartalsende möglich und hat schriftlich zu erfolgen.

 Ort, Datum

 Unterschrift des Mitglieds / Erziehungsberechtigten