

# Hövelhofer BreitenSport e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Hövelhofer BreitenSport e.V.

Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	
Hövelhof, den	
<b>Unterschrift</b> (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)	

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Hövelhofer BreitenSport e.V. – bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:	
Konto-Nr.:	
Bankleitzahl:	
Kreditinstitut:	
<b>Unterschrift:</b>	

Die Daten werden nach dem BDSG für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert.

<b>Höhe des Mitgliedsbeitrages: Stand 01.01.2010</b>		
		<b>jährlich</b>
unter 14 Jahre		30 €
14 bis 18 Jahre		36 €
18 Jahre und älter		42 €
Familienbeitrag (ab 3 Personen)		80 €

*Der Beitragseinzug erfolgt per Lastschrift am 15.03. des Jahres.*

*Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 6 Wochen zum 31.12. eines jeden Jahres möglich.*

*Wer nach dem 30.06. des Jahres Mitglied wird zahlt den halben Jahresbeitrag.*