



Bitte elektronisch oder mit dunklem Stift in Druckbuchstaben ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen und unterschrieben (bei Minderjährigen durch den gesetzlichen Vertreter) an die Geschäftsstelle weiterleiten.

Ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

PLZ Ort

beantrage für mich und meine Familienmitglieder (Auflistung gem. Seite 2 dieses Antrags) die Mitgliedschaft beim Handballsportverein 2000 Zerbst e. V. als

- aktives Mitglied*
 passives Mitglied
 förderndes Mitglied**

zum _____. _____. 20____.

* Ich befinde mich in Ausbildung bzw. bin Empfänger von Sozialleistungen. Ein Nachweis darüber liegt diesem Antrag in Kopie bei.

** Als

- natürliche Person möchte ich den Handballsportverein 2000 Zerbst e. V. fördern und als Förderer in der Mitgliedskartei,
 juristische Person möchte ich den Handballsportverein 2000 Zerbst e. V. fördern und als Firma in der Mitgliedskartei,
 juristische Person möchte ich den Handballsportverein 2000 Zerbst e. V. fördern und als Gemeinnütziger in der Mitgliedskartei registriert werden.

- Die Satzung und Ordnungen des Handballsportvereins 2000 Zerbst e. V. habe ich gelesen und ich erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden.
 Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name, Vorname und Geburtsdatum) für Statistik- und Gratulationszwecke durch den Handballsportverein 2000 Zerbst e. V. auch auf der Internetpräsenz des Vereins (<http://www.hsv-zerbst.de/>) verwendet werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte durch den Verein erfolgt nicht.
 Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Porträt- und Wettkampf- bzw. Trainingsbilder von mir durch den Handballsportverein 2000 Zerbst e. V. auf der Internetpräsenz des Vereins (<http://www.hsvzerbst.de/> bzw. <http://www.facebook.com/HSV2000>) verwendet werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte durch den Verein erfolgt nicht.
 Ich überweise die einmalige Aufnahmegebühr und meine Mitgliedsbeiträge zur satzungsgemäßen Fälligkeit auf das Konto des Handballsportvereins 2000 Zerbst e. V., Kontonummer 3 301 014 762, Bankleitzahl 800 537 22 - IBAN: **DE41800537223301014762**, BIC-Code: **NOLADE21BTF** bei der Kreissparkasse Anhalt-Bitterfeld.

Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller)

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)

Name, Vorname (Druckbuchstaben)

Name, Vorname (Druckbuchstaben)



Familienmitglieder

Für nachfolgend genannte Familienmitglieder beantrage ich die Mitgliedschaft beim Handballsportverein 2000 Zerst e. V. entsprechend Seite 1 dieses Antrags. Wir beantragen im Rahmen der Beitragsordnung eine Familienmitgliedschaft.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Unterschrift

Name, Vorname

Geburtsdatum

Unterschrift

Name, Vorname

Geburtsdatum

Unterschrift

Name, Vorname

Geburtsdatum

Unterschrift

Name, Vorname

Geburtsdatum

Unterschrift