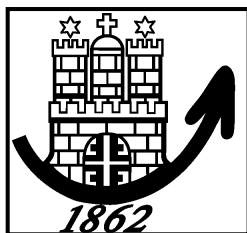


# Hamburger Turnerbund von 1862 e. V.

Burgstr. 35 20535 Hamburg Tel: 040 – 254 28 62  
[www.htb62.de](http://www.htb62.de) [sport@htb62.de](mailto:sport@htb62.de) Fax: 040 – 254 28 68  
Hamburger Sparkasse BLZ: 200 505 00 Kto-Nr: 1317 / 120 739



## Aufnahmeantrag

Bitte ankreuzen und in Blockbuchstaben ausfüllen.

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_  
Abteilungsnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich  mich  meinen Sohn  meine Tochter zur Mitgliedschaft im  
**Hamburger Turnerbund von 1862 e. V. an.**

Nachname (des Neu-Mitglieds):  Frau  Herr \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen: Name, Vorname des Erziehungsberechtigten  
\_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Sind bereits Familienangehörige Mitglied im HTB62? Falls ja, wer?

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

**Die Satzung des Vereins habe ich erhalten und erkenne sie mit meiner Unterschrift als verbindlich an. Mir ist bekannt, dass ein Austritt gem. Abs. 2 der Satzung nur zum 31. März oder 30. September unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist möglich ist. Die Daten werden in der EDV gespeichert und nur vereinsintern verwendet.**

Hamburg, \_\_\_\_\_

**Datum** **Unterschrift** (bei Minderjährigen, eine erziehungsberechtigte Person)

## Vom Übungsleiter auszufüllen:

Folgende Sportart soll betrieben werden: \_\_\_\_\_

Beitragsklasse: A / B / C / D / E / F

Einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von Euro \_\_\_\_\_ bezahlt?  Ja  Nein

An Kosten entstehen zur Zeit monatlich Euro \_\_\_\_\_

Wir freuen uns, Sie als Mitglied im **Hamburger Turnerbund von 1862 e. V.** begrüßen zu dürfen. Der **HTB 62** erhebt die Mitgliedsbeiträge vierteljährlich im Lastschrift Einzugsverfahren. Um Ihnen und uns den Zahlungsverkehr zu erleichtern, bitten wir Sie, die nachstehende Einzugsermächtigung auszufüllen und zu unterschreiben. Der Beitrag wird dann bei Fälligkeit von Ihrem Konto abgebucht. Dafür geben wir Ihnen eine monatliche Beitragsermäßigung von Euro 2,00 gegenüber den Selbstzahlern, denn Sie ersparen uns Verwaltungskosten.

## Einzugsermächtigung

(Bitte gut leserlich ausfüllen.)

Hiermit ermächtige ich den **Hamburger Turnerbund von 1862 e. V.**, Burgstr. 35 (Turnhalle), 20535 Hamburg, widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge ggf. Sonderbeiträge für:

Name(n) des / der Mitglieds(er): \_\_\_\_\_

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseren Kontos

bei (Name und Sitz des Kreditinstitutes): \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ  
mittels Lastschrift einzuziehen. \_\_\_\_\_

Kontoinhaberin / Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Hamburg, \_\_\_\_\_

**Datum** **Unterschrift** der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers (Vor- und Zuname)