OBERALSTER VEREIN FÜR WASSERSPORT e.V.

MITGLIED DES HAMBURGER SPORTBUNDES UND DER VERBÄNDE FÜR

KANUSPORT · HANDBALL · TISCHTENNIS · FECHTEN · GYMNASTIK · FUSSBALL · LE ICHTATHLETIK · TRIATHLON

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit stelle ich (bei Minderjährigen als gesetzlicher Vertreter) den Antrag um Aufnahme in den OBERALSTER V.f.W. e.V. und verpflichte mich, den Beitrag lt. Satzung des Vereins, bzw. Umlagen etc., die auf den Jahreshauptversammlungen beschlossen werden, zu entrichten. Ich bin weder von einem anderen Verein ausgeschlossen worden, noch hat ein anderer Verein Forderungen gegen mich. Mit Abgabe dieses Antrages bin ich Mitglied des Vereins und erkenne die Satzung des Vereins an. Die Satzung kann bei der Mitgliederverwaltung angefordert werden. Der Austritt ist nur schriftlich unter Einhaltung einer vierteljährlichen Kündigungsfrist zum 31.03., 30.06., 30.09. oder 31.12. eines Jahres möglich.

Bitte nur die „freien“ Felder sorgfältig in großen Druckbuchstaben ausfüllen!

Mitgliedsnummer	
Eintrittsdatum	
Vorname	
Name	
Straße	
Postleitzahl	
Ort	
E-Mail-Adresse	
Telefon (privat)	
Telefon (dienstl./geschäftl.)	
Geburtsdatum	
Männlich	☐
Weiblich	☐
Fam.-Mitglieder im Verein	☐

Sportangebote mit verpflichtender Vereinsmitgliedschaft

- Wassersport ○
- Handball ○
- Tischtennis ○
- Fechten ○
- Gymnastik ○
- Fußball ○
- Hobbysportler TT ○
- Lauftreff ○
- Volleyball ○
- Triathlon ○
- Bootslagerung ○
- Aktiv (A) / Passiv (P) ☐

Der Beitrag sowie die Aufnahmegebühr werden grundsätzlich mittels Lastschrift eingezogen. Der Beitrag ist ein Jahresbeitrag. Er wird in Vierteljahresraten jeweils am Quartalsersten fällig. Bei rechtzeitiger Vorlage einer entsprechenden Ausbildungsbescheinigung bei der Mitgliederverwaltung ist ein ermäßigter Beitrag für die darauffolgende Abrechnungsperiode möglich.

.....	.....	.....
Datum	Antragsteller bzw. gesetzl. Vertreter mit vollem Vor- und Zunamen	Abteilungsleiter

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE56ZZZ00000926475
Mandatsreferenz	Wird mit Aufnahmebestätigung mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Oberalster V.f.W. e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Oberalster V.f.W. e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN	D E
BIC	
Kontoinhaber*	

.....	.....
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

*nur auszufüllen, wenn vom Antragsteller abweicht

ANSCHRIFT
Oberalster V.f.W. e.V.
Wellingsbütteler Landstr. 43a
22337 Hamburg-Fuhlsbüttel
Tel.: (040) 59 56 05

www.oberalstervfw.de

MITGLIEDERVERWALTUNG
Frauke Nikic
Theodor-Fahr-Str. 20
22419 Hamburg

Tel.: (040) 318 11 380
Fax: (040) 318 11 383
E-Mail: frauke.nikic@gmx.de

Stand: 01.07.2014	Erwachsene	Ehepaare	Auszubildende	Jugendliche	Unterstützende, passive	Auswärtige, passive
Monatsbeitrag	15,00	25,00	10,00	10,00	6,00	2,50
Zusatzbeitrag (Fußball)				5,00		
Zusatzbeitrag (TT)	2,50			1,50		
Aufnahmegebühr	15,00			10,00		