

MITGLIEDSANTRAG HAMBURGER SPORT-VEREIN E.V.



Bitte senden an: **Hamburger Sport-Verein e. V., Mitgliederwesen, Sylvesterallee 7, 22525 Hamburg**
oder an die Faxnummer: **040/4155-15 10**

| | | |
|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Name | Vorname/Titel <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Geboren am |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße, Hausnummer | PLZ | Ort |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Telefon privat/mobil | E-Mail | |

FAMILIENMITGLIEDSCHAFT: (Zweites Elternteil und Kinder bis 18 Jahren, wohnhaft im gleichen Haushalt wie die Eltern)

| | | | | | |
|----------------------|---|----------------------|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="text"/> |
| Vorname | | Geboren am | Vorname | | Geboren am |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="text"/> |
| Vorname | | Geboren am | Vorname | | Geboren am |

BITTE DIE GEWÜNSCHTE ABTEILUNG ANKREUZEN, BZW. ERGÄNZEN:

FÖRDERNDE MITGLIEDER

| | | |
|---|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Fördernde Mitglieder | <input type="checkbox"/> Fördernde Mitglieder/Supporters Club | |
| <input type="checkbox"/> Fördernde Mitglieder/Kids Club | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Lieblingsspieler (Nur für den Kids Club) | T-Shirtgröße |

AKTIVE MITGLIEDER

| | |
|---|--|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> Förderer |
| Abteilung in welcher aktiv Sport getrieben werden soll. | |
| <input type="checkbox"/> Förderer Amateursport | |

Ich nehme zur Kenntnis, dass mit meinem Eintritt in den Verein die Beitragsordnung und die Satzung des Hamburger Sport-Verein e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung verbindlich ist. Diese ist, genau wie eine Übersicht der Sportabteilungen, unter www.hsv.de abrufbar.

Mit der Antragsstellung erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten durch den Hamburger Sport-Verein e.V. für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden. Hierzu gehört auch die Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an die direkten oder mittelbaren Tochtergesellschaften des HSV e.V. (z.B. die HSV Fußball AG) sowie an die jeweiligen Sportverbände (z.B. HSB, HSJ) etc.) soweit dies für die Mitgliedschaft oder die aktive Sportausübung (z.B. Beantragung Spielerausweis) erforderlich ist.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten sowie Unterbreitung interessanter schriftlicher und/oder elektronischer Informationen (z.B. Fankatalog, Fanreisen, etc.) durch den Hamburger Sport-Verein e.V., die HSV-Arena GmbH & Co. KG und/oder die HSV Fußball AG bin ich einverstanden. Diese Einwilligung in die Datenverwendung kann ich jederzeit widerrufen (z.B. per E-Mail an: info@hsv.de oder per Fax an: 040/4155-1510).

Datum / Unterschrift Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter

| | | |
|----------------------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Name des gesetzlichen Vertreters | Vorname/Titel <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Geboren am |

BANKVERBINDUNG Gläubiger ID HSV e.V.: DE74ZZZ00000488390 (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.)

Ich ermächtige den Hamburger Sport-Verein e.V., fällige Mitgliedsbeiträge gemäß der Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hamburger Sport-Verein 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.

| | | |
|---|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Name des Kontoinhabers | Bank | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| IBAN | BIC | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße, Hausnummer (falls abweichend vom Antragsteller) | PLZ | Ort |

Datum / Unterschrift

Der Eintritt erfolgt zum 1. des Monats, wenn der Antrag bis zum 15. des Vormonats vorliegt. Wird der Antrag später gestellt, beginnt die Mitgliedschaft zum 1. des Folgemonats. Der fällige Beitrag wird im Februar, Mai, August und November eingezogen. Beiträge der Abteilung Fördernde Mitglieder werden halbjährlich Anfang Februar und August, oder bei Neueintritt Anfang Mai oder November eingezogen. Antragsteller mit einem Ermäßigungsanspruch legen dem Mitgliedsantrag einen gültigen Nachweis bei, der nach Ablauf jeweils erneuert werden muss.