

# Mitgliedsantrag

Bitte senden an: Hamburger Sport-Verein e.V., Sylvesterallee 7, 22525 Hamburg  
oder an die Faxnummer: 040/41 55 10 60

_____	_____	_____
Name	Vorname / Titel	Geboren am
_____	_____	_____
Straße Hausnummer	PLZ Ort	
_____	_____	_____
Telefon privat / mobil	E-Mail	
_____	_____	_____
Gewünschtes Eintrittsdatum	Geworben durch Mitglied-Nr.:	

Ermäßigungsanspruch (Schüler, Studenten, Rentner)  Ja  nein

Für die Nutzung des ermäßigten Beitrags muss ein schriftlicher Nachweis über die entsprechende Lebenssituation beigefügt und jeweils zum 31. Mai eines jeden Jahres erneuert werden. Behinderte erfragen bitte den jeweiligen Beitragsatz.

Über die Mitgliedsbeiträge und Beitragsordnung habe ich mich informiert und diese auch zur Kenntnis genommen. Informationen zum Mitgliedsbeitrag und zur Beitragsordnung finden Sie unter: [www.hsv.de](http://www.hsv.de)

## Ich möchte folgender Abteilung beitreten:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton              | <input type="checkbox"/> Gymnastik            | <input type="checkbox"/> Rugby  |
| <input type="checkbox"/> Baseball               | <input type="checkbox"/> Handball             | <input type="checkbox"/> Schwimmen                                      |
| <input type="checkbox"/> Basketball             | <input type="checkbox"/> Herz-Reha-Gymnastik  | <input type="checkbox"/> Sport für Kinder                               |
| <input type="checkbox"/> Bowling                | <input type="checkbox"/> Herz-Reha-Schwimmen  | <input type="checkbox"/> Tanzsport                                      |
| <input type="checkbox"/> Cricket                | <input type="checkbox"/> Hockey               | <input type="checkbox"/> Tennis   |
| <input type="checkbox"/> Eishockey              | <input type="checkbox"/> Inline-/Skaterhockey | <input type="checkbox"/> Tischtennis                                    |
| <input type="checkbox"/> Fußball-männlich       | <input type="checkbox"/> Jederfrau/mann       | <input type="checkbox"/> Volleyball                                     |
| <input type="checkbox"/> Fußball-weiblich       | <input type="checkbox"/> Karate               | <input type="checkbox"/> Förderer Amateursport                          |
| <input type="checkbox"/> Fußball-Schiedsrichter | <input type="checkbox"/> Kids Club*           | <input type="checkbox"/> Abt. Fördernde Mitglieder /<br>Supporters Club |
| <input type="checkbox"/> Golf                   | <input type="checkbox"/> Leichtathletik       |   |

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich gleichzeitig Mitglied im HSV-Ochsenzoll e.V. werde. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und an AL., Trainer u.a. in den Abteilungen Verantwortlichen weitergegeben werden. Mit den Aufnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden und erkläre gleichzeitig, in Schadensfällen keine Haftpflicht oder Schadensersatzansprüche gegen den Verein oder Vereinsorgane geltend zu machen.

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

_____	_____	_____
Name, Vorname, Geb.	Name, Vorname, Geb.	Name, Vorname, Geb.
_____	_____	_____
*Zusatz für Kids-Club: T-Shirtgröße	Lieblingsspieler	
_____	_____	_____
Kontonummer	Bankleitzahl	Bank
_____	_____	_____
Datum / Unterschrift	Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten	

Wenn Sie uns die oben stehende Einzugsermächtigung ausgefüllt und unterschrieben zurückreichen, kann der Betrag im Lastschrift-Einzugsverfahren eingezogen werden. Der fällige Betrag wird von uns am Anfang eines jeden Quartals erhoben. Wir hoffen, dass auch Sie sich für diese moderne Zahlungsweise entscheiden und danken für Ihre Unterstützung. Nähere Informationen zu den einzelnen Abteilungen des HSV finden Sie unter [www.hsv.de](http://www.hsv.de)

