



HSG



Altenbeken | Buke



Handballsportgemeinschaft Altenbeken/Buke e.V.  
Schulsporthalle Gardeweg | 33184 Altenbeken

1. Vorsitzender  
**Christoph Heinemann**  
Reelsberg 11  
33184 Altenbeken  
Tel. 0170.2462630  
cheinemann@hsg-ab.de

## Eintrittserklärung

Kassierer  
**Marc Michalowitz**  
Ludwigweg 6  
33184 Altenbeken  
Tel.: 05255.932677  
mmichalowitz@hsg-ab.de

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Schriftführer  
**Michael Schadomsky**  
Schmiedestraße 2  
33184 Altenbeken  
Tel.: 0171.8101172  
m.schadomsky@hsg-ab.de

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt zu folgendem Jahresbeitrag in die Handballsportgemeinschaft Altenbeken/Buke e.V. (bitte ankreuzen):

<input type="radio"/> Kinder (0 - 4 Jahre)	58 € / Jahr
<input type="radio"/> Kinder / Jugendliche (5 - 17 Jahre)	84 € / Jahr
<input type="radio"/> Senioren	144 € / Jahr
<input type="radio"/> Passive Mitglieder	30 € / Jahr

Ein Familienrabatt wird gültig, wenn 3 oder mehr Familienmitglieder der Handballsportgemeinschaft Altenbeken/Buke e.V. angehören:

<input type="radio"/> 3 Familienmitglieder	20 % Rabatt
<input type="radio"/> 4 Familienmitglieder	25 % Rabatt
<input type="radio"/> 5 oder mehr Familienmitglieder	30 % Rabatt

Namen der Familienmitglieder: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bankverbindung:  
Sparkasse Paderborn-Detmold  
BLZ 476 501 30  
Kto.-Nr.: 10 10 02 50 52  
IBAN: DE38 4765 0130 1010 0250 52  
BIC: WELADE3LXXX

[www.HSG-AB.de](http://www.HSG-AB.de)



HSG



Altenbeken | Buke



Handballsportgemeinschaft Altenbeken/Buke e.V.  
Schulsporthalle Gardeweg | 33184 Altenbeken

## Abbuchungsermächtigung (SEPA Lastschriftmandat)

Hiermit ermächtige ich die Handballsportgemeinschaft Altenbeken/Buke e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Handballsportgemeinschaft Altenbeken/Buke e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Abweichender Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

## Wichtige Hinweise

Änderungen der persönlichen Daten (Anschrift etc.) und insbesondere der Kontoverbindung sind unverzüglich mitzuteilen. Die Beitragssumme wird einmalig pro Geschäftsjahr (01. Juli bis 30. Juni) eingezogen. Der Beitragseinzug für ein laufendes Geschäftsjahr erfolgt im Zeitraum Oktober bis Dezember. Der Austritt ist schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären und nur zum Ende eines Geschäftsjahres (30. Juni), unter Einhaltung der Kündigungsfrist von sechs Wochen, zulässig. Wenn der HSG eine Einzugsermächtigung erteilt wird, beginnt der Versicherungsschutz als HSG-Mitglied nach gesetzlicher Definition mit dem Datum der Unterschrift der HSG-Mitgliedschaft. Wird der HSG keine Einzugsermächtigung erteilt, ist mit dem Vorstand der HSG Rücksprache bzgl. des Versicherungsschutzes zu halten! Finanzielle Verpflichtungen dem Verein gegenüber sind bis zum Ablauf des laufenden Geschäftsjahres zu erfüllen. Es gilt die jeweils gültige Vereinssatzung.

## Datenschutzhinweise

Die angegebenen Daten werden zur Abwicklung des Mitgliedschaftsverhältnisses, der Durchführung des satzungsgemäßen Vereinszwecks und im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von der Handballsportgemeinschaft Altenbeken/Buke e.V. verwendet. Die Daten werden zum Zweck der elektronischen Verwaltung gespeichert.

Bankverbindung:  
Sparkasse Paderborn-Detmold  
BLZ 476 501 30  
Kto.-Nr.: 10 10 02 50 52  
IBAN: DE38 4765 0130 1010 0250 52  
BIC: WELADE3LXXX

[www.HSG-AB.de](http://www.HSG-AB.de)