



# PLEIBENTALER OTTER



## **Aufnahmeantrag des Handballclub Pleißental e.V.**

**Hiermit erkläre ich meinen Betritt zum HC Pleißental e.V.**

Die Satzung des Vereins und seine Ordnungen habe ich gelesen und erkenne diese an. Diese sind jederzeit ersichtlich unter: <https://hc-pleissental.de/satzung-und-ordnungen/>

Ich gebe meine Einwilligung, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Ich verpflichte mich, jegliche Datenänderung dem HC Pleißental unverzüglich mitzuteilen.

<b>Name</b>	<b>Telefon</b>
<b>Vorname</b>	<b>E-Mail</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Eintrittsdatum</b>	

# Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge entsprechend der Beitragsordnung der HC Pleißental e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift (quartalsweise) einzuziehen.

## Kontoinhaber

<b>IBAN</b>	_____   _____   _____   _____   _____   _____   _____   _____
<b>Kreditinstitut</b>	<b>BIC</b>

**Monatsbeiträge:** (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> passives Mitglied (Mitglieder, welche <u>nicht aktiv</u> am Trainings- und Spielbetrieb teilnehmen)	10,00 €	<input type="checkbox"/> aktives Mitglied	
		Unter 9 Jahren	7,00 €
		Von 9 bis 12 Jahren	9,00 €
		Von 13 bis 16 Jahren	11,00 €
		Von 17 bis 21 Jahren	13,00 €
		Ab 22 Jahren	15,00 €

## **Einwilligung zur Anfertigung und Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen**

Mit der Unterzeichnung erteile ich meine Einwilligung, dass von mir bzw. meinem Kind im Rahmen des Vereinslebens des HC Pleißental e.V. (z. B. Training, Wettkämpfe, Veranstaltungen) Foto- und Videoaufnahmen angefertigt werden dürfen. Diese Aufnahmen dürfen für Zwecke der Vereinsarbeit verwendet und veröffentlicht werden, insbesondere auf der Vereinswebsite, in sozialen Netzwerken, in Aushängen sowie in Printmedien. Die Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Veröffentlichungen, die bereits erfolgt sind, bleiben hiervon unberührt.

Datum, Unterschrift des Antragstellers

**Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
(bei Minderjährigen)**



PLEIßENTALER  
**OTTER**



**Notfallkontakt / gesetzl. Vertreter für**

**Name**

**Vorname**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ Ort**

**Kontaktperson 1**

**Name**

**Vorname**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ Ort**

**Telefon**

**E-Mail Adresse**

**Kontaktperson 2**

**Name**

**Vorname**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ Ort**

**Telefon**

**E-Mail Adresse**

**Kontaktperson 3**

**Name**

**Vorname**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ Ort**

**Telefon**

**E-Mail Adresse**