

Handicap Sportfreunde Mainz e.V.

☐ Mitgliedsantrag ☐ Änderungsmeldung



Mitgliedsnummer

Persönliche Daten

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort
Telefon		E-Mail

Weitere Familienmitglieder

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum

Sind bereits andere Familienangehörige Mitglied bei den Handicap Sportfreunden Mainz?

☐ Ja ☐ Nein

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des HSF Mainz verbindlich an. Die gültige Satzung wurde mir mit dem Aufnahmeantrag ausgehändigt. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch Ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Aufnahme nicht geschäftsfähiger Personen: Wir geben als gesetzliche Vertreter unsere Zustimmung zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern unsere Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

Ort, Datum	Unterschrift (bei nicht geschäftsfähigen Personen des gesetzlichen Vertreters)
------------	--

Die aktuelle **Aufnahmegebühr und Jahresbeiträge** entnehmen Sie bitte der beigegeführten Beitragsordnung. **Der Betrag wird jährlich zum 02.01.** des laufenden Kalenderjahres eingezogen. Der Beitrag ist ab dem 1. des Monats zu zahlen, in dem die Aufnahme beantragt wird.

Als Mitglied können Sie alle Sportangebote (außer ggf. Sonderkurse) des Vereins nutzen.

Für den Fall des Austrittes aus unserem Verein weisen wir darauf hin, dass dieser **schriftlich** zum Ende des Kalenderjahres zulässig und spätestens sechs Wochen zuvor zu Händen des Vorstandes einzureichen ist. Zum 31.12. endet in diesem Fall auch die Beitragspflicht.

Dieses Formular bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und an die Postanschrift senden:
HSF Mainz, An der Bruchspitze 16, 55122 Mainz