

# Dansk Håndboldklub Flensborg e.V.



## Aufnahmeantrag

- Junior                      Mannschaft: \_\_\_\_\_  
 Senior                        Mannschaft: \_\_\_\_\_  
 passive Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon-, Handynummer	
E-Mail-Adresse	
Namen weiterer Familienmitglieder, die bereits Vereinsmitglied im DHK sind	

<input type="checkbox"/> Ich bin Schüler an folgender Schule:	<input type="checkbox"/> Ich befinde mich in der Ausbildung bis:	<input type="checkbox"/> Ich habe Schule/Ausbildung bereits beendet:
<b>Wichtig:</b> <input type="checkbox"/> nach Schulbesuch einer dänischen Schule <input type="checkbox"/> nach Schulbesuch einer deutschen Schule		

Flensburg, den ..... - Antragsteller / gesetzl. Vertreter - ..... - Trainer -

Ein aktuelles Passfoto bitte an Sven Becker (Passwort) per Email senden!

Email: sven.becker-dhk@kabelmail.de

## DHK-Mitgliedsbeitrag ab 01.01.2014:

Mannschaft	<input type="checkbox"/> Euro monatlich	<input type="checkbox"/> Euro vierteljährlich	<input type="checkbox"/> Euro halbjährlich
<input type="checkbox"/> Junioren <ul style="list-style-type: none"> <li>● 0 - 20 Jahre</li> <li>● Schüler, Azubis, Studenten ab dem 21. Lebensjahr, die eine Schulbescheinigung, Ausbildungs- oder Immatrikulationsbescheinigung <u>unaufgefordert</u> jährlich dem Kassenwart zusenden</li> <li>● nachgewiesene Beschäftigungslose im Seniorberich</li> </ul>	10,50	31,50	63,00
<input type="checkbox"/> Senioren (ab dem 21. Lebensjahr)	14,00	42,00	84,00
<input type="checkbox"/> Passive	5,50	16,50	33,00
<input type="checkbox"/> "Förderkader" (Spieler, die <u>nur</u> trainieren)	6,50	19,50	39,00
Jährliche Versicherungsgebühr für alle aktiven Mitglieder			3,00
einmalige Aufnahmegebühr			10,00

**Bei Familien mit mindestens 3 aktiven Mitgliedern ist das jüngste Mitglied beitragsfrei.**

Die Mitgliedschaft endet nur bei einer schriftlichen Kündigung an den Kassenwart mit einer Frist von 1 Monat zum Quartalsende!

Hiermit erteile ich dem DHK Flensborg die Vollmacht, die Mitgliedsbeiträge/Aufnahmegebühr/Versicherungsgebühr von meinem nachstehenden Konto monatlich/vierteljährlich/halbjährlich einzuziehen.

Name des Kontoinhabers:	Anschrift:
IBAN:	Bank:
BIC:	Unterschrift:

1. Vorsitzender: Kim Bergemann                      Roggenbogen 18, 24941 Flensburg                      0171 / 18 45 82 1  
 Kassenwart: Dirk Pauls                                      Hörnerweg 24, 24941 Flensburg                      0175 / 15 07 23 7