

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Homosexuellen Sportverein Oldenburg e. V. (HSVO).

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Die Satzung des Vereins steht unter www.hsvo.de zum Abruf zur Verfügung. Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit mit einer Frist von einem Monat zum Quartalsende kündigen.

Ort | Datum | Unterschrift

Für die Mitgliedschaft werden Beiträge erhoben:

Hiermit ermächtige ich den HSVO widerruflich die gemäß Jahreshauptversammlung festgelegten Beiträge vierteljährlich zum 01.02., 01.05., 01.08. und 01.11. in Höhe von 7,00 Euro pro Monat bzw. 21,00 Euro pro Quartal vom meinem Konto einzuziehen.

Ich bin Student:in und zahle den vergünstigten Beitrag von 3,50 € monatlich.
Dem HSVO e.V. gebe ich umgehend Bescheid, wenn mein Studium beendet ist.

Kontoinhaber:in: _____ Bank: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Die Einzugsermächtigung erlischt mit Beendigung der Mitgliedschaft.

Ort | Datum | Unterschrift

Wie bist du auf uns aufmerksam geworden? _____