



## Handballverein Calau

# Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, dass Du Dich dazu entschieden hast, dem Verein beizutreten. Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

Mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder !

### PERSONENDATEN

<b>Name: *</b>	_____	<b>Vorname:*</b>	_____
<b>Straße:*</b>	_____	<b>Nr.:*</b>	_____
<b>PLZ:*</b>	_____	<b>Ort:*</b>	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
<b>E-Mail:*</b>	_____		
<b>Geburtsdatum:*</b>	_____	zur Zeit ausgeübte Tätigkeit:	_____
<b>Eintritt (Datum):*</b>	_____	aktiv /passiv / befristet vom:	_____ bis: _____

Bisherige Mitgliedschaften bei Handballvereinen: \_\_\_\_\_

**Abteilung (bitte unbedingt ankreuzen !):\***  Handball  Cheerleader

Bei Minderjährigen zusätzlich Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### MITGLIEDSBEITRAG

Der Mitgliedsbeitrag wird nach der derzeit gültigen Beitragsordnung erhoben und wird zu den festgelegten Terminen (15.07. und 15.01. jeden Jahres) per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.  
Der SEPA-Vordruck liegt diesem Antrag bei.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren verpflichten sich die gesetzlichen Vertreter die Aufnahmegebühr und den Mitgliedsbeitrag für die oben genannte Person zu übernehmen und stimmen der Mitgliedschaft zu.

### UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem Verein bei. Den Inhalt der Vereinssatzung mit seiner Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Der Vorstand vom Verein behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum,

Unterschrift Mitglied

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
bei Minderjährigen

# Beitragsordnung des HV Calau

## Gültigkeit

Die Beitragsordnung in der vorliegenden Form ist ab dem 01.07.2015 durch die Mitgliederversammlung vom 30.09.2015 als verbindlich beschlossen worden.

## Beitragshöhe

Es wird folgende Jahresbeitragsstaffelung ( Halbjahresbeitragsstaffelung ) festgelegt (Beschluss der MV vom 30.09.2015)

Erwachsene Vollzahler, Azubis im Lehrverhältnis	180.- € (90.- € je HJ)
Rentner, Arbeitslose, Studenten, Azubis im Schulverhältnis, Abiturienten	120.- € (60.- € je HJ)
Kinder bis zum vollendeten 15. Lebensjahr (Schüler), Passive Mitglieder	60.- € (30.- € je HJ)
Familienbeitrag ab drei aktive Familienmitglieder	300.- € (150.- € je HJ)
Kinder (Abt. Handball) bis zum vollendeten 12. Lebensjahr, die nicht im Spielbetrieb gemeldet sind (Einsteiger/Schnupperkurs)	24,- € (12,- € je HJ)

### **Ab 01.01.2016 (wegen Teilnahme an Meisterschaften)**

Kinder (Abt. Cheerleader) bis zum vollendeten 16. Lebensjahr	60,- € (30,- € je HJ)
Kinder (Abt. Cheerleader) ab vollendetem 16. Lebensjahr	120,- € (60,- € je HJ)

## Beitragsgutschriften

Mitglieder des Vereins, die sich ehrenamtlich im Verein als Schiedsrichter engagieren, erhalten bei kontinuierlicher Erfüllung ihrer Aufgaben zum Saisonende eine Beitragsgutschrift i.H.v. 50 % des Beitrages. Die Beurteilung erfolgt jeweils durch den Vorstand in Zusammenarbeit mit dem Schiedsrichterobmann des Vereins.

Die betroffenen Mitglieder werden durch den Schatzmeister des Vereins über die Gutschrift am Ende der Saison informiert.

## Kassierung und Abrechnung

Die Kassierung der Mitgliedsbeiträge erfolgt sowohl bargeldlos per Überweisung auf das vereinseigene Konto einmal im halben Geschäftsjahr zu den folgenden Fälligkeitsterminen:

15.01. des laufenden Geschäftsjahres

15.07. des laufenden Geschäftsjahres

Mitgliedsbeiträge im laufenden Geschäftsjahr werden mit Wirksamwerden der Mitgliedschaft sofort fällig. Verbandsgebühren in Angelegenheiten der Erteilung von Spielberechtigungen und Umlagen an die Sportdachverbände wie beispielsweise den Landessportbund Brandenburg werden durch eine Aufnahmegebühr gedeckt und sind einmalig zur ersten Beitragszahlung zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag fällig. Die Höhe wird ab sofort auf 10.- € festgesetzt

Die Aufnahmegebühr entfällt für Kinder der Abt. Cheerleader und für Kinder bis zum vollendeten 12. Lebensjahr, die nicht im Spielbetrieb gemeldet sind.

Mitgliedsbeiträge die entweder nach dem Beginn des 2. (01.04. ) oder 4. (01.10.) Quartals des Kalenderjahres erfolgen sind bei der Beitragsermittlung anteilig auf den jeweiligen Halbjahresbeitrag monatsweise abzustellen.

Diese Regelung ist nicht auf befristete Mitgliedschaften anwendbar.

## Veränderungen

Eintretende Veränderungen im Beitragsstatus des laufenden Jahres, z. B. durch Renteneintritt oder Aufnahme einer Ausbildung sind jeweils ab dem zutreffenden Monat durch das einzelne Mitglied bekanntzugeben und bei der Kassierung zu korrigieren.

Über die Begleichung der Mitgliedsbeiträge wird eine Rechnung erstellt und dem Mitglied ausgehändigt.

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

<b>HV Calau e.V.</b> <b>Springteichallee 17</b> <b>03205 Calau</b>	<input type="radio"/> Einmalige Zahlung  <input type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung
--	---

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE92HVC00000836199**

[Mandatsreferenz]  
*Wird mit der Beitragsrechnung mitgeteilt*

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**HV Calau e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
**HV Calau e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC IBAN  
**DE**

### Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

<b>HV Calau e.V.</b> <b>Springteichallee 17</b> <b>03205 Calau</b>	<input type="radio"/> Einmalige Zahlung  <input type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung
--	---

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] <b>DE92HVC00000836199</b>	[Mandatsreferenz] <i>Wird mit der Beitragsrechnung mitgeteilt</i>
---	--

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] <b>HV Calau e.V.</b>
---

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] <b>HV Calau e.V.</b>
---

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
---

Kreditinstitut
----------------

BIC	IBAN <b>DE</b>
-----	-------------------

### Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------