



Offizieller Fanclub des Hamburger SV für Rollstuhlfahrer, Angehörige und Freunde

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied bei den HSV Rollis werden :

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beitrittsdatum: ____ . ____ . 20____ HSV-Mitglieds-Nr: _____
(wenn vorhanden)

Der Mitgliedsbeitrag (zutreffendes bitte Ankreuzen)

Ich bin Vollzahler: ☐ 4 € pro Monat Ermäßigt gem. Satzung: ☐ 2 € pro Monat.

Ich möchte passives Mitglied werden: ☐ 2 € pro Monat.

wird im voraus für das volle Kalenderjahr entrichtet und ist jeweils zum 31.10 des jeweiligen Geschäftsjahres fällig. Mitglieder die zu einem anderen Monat eintreten zahlen anteilig 4 € pro Monat bzw. 2 € pro Monat, ist der 15 eines Monats erreicht, zählt dieser mit. Der ermäßigte Mitgliedsbeitrag gilt für Hartz 4 Empfänger, Empfänger von Grundsicherung, Schüler und Studenten. Nachweise hierzu bitte mit senden.

Gewaltverzichtserklärung

Ich bekenne mich dazu, keine Gewalt im Rahmen von Fußballspielen in und um Stadien gegen Personen und Sachen auszuüben, zu fördern oder zu zulassen. Ich bestätige darüber hinaus, dass gegen mich kein Stadionverbot ausgesprochen wurde.

Satzung

Mit der Unterschrift bestätige ich, die Satzung des Fanclubs „HSV Rollis“ gelesen zu haben, und diese in vollem Umfang anzuerkennen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren der eines Erziehungsberechtigten)