



Kroatische Kulturgemeinschaft Hamburg e.V.

Hrvatska Kulturna Zajednica Hamburg

"CROATIA-HAMBURG"

Marienthaler Straße 185

20535 Hamburg

www.croatia-hh.de

info@croatia-hh.de

Folklore – Fußball – Handball – Kultur

Datum: _____

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die, auch unter dem Namen "Croatia Hamburg" bekannte, Kroatische Kulturgemeinschaft Hamburg e.V. Ich erkläre mich bereit, die Interessen des Vereins zu wahren und zu vertreten. Die Vereinsbindungen und Satzungen sind mir bekannt. Meine Mitgliedschaft kann ich zum 30. Juni oder 31. Dezember eines Kalenderjahres schriftlich kündigen, wobei die Kündigung spätestens ein Monat vorher bei der Kroatischen Kulturgemeinschaft Hamburg e.V. einzugehen hat.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Tel.

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen ein Elternteil)

Abteilungen:

FUSSBALL 1. Herren 2. Herren AH Senioren Jugend

Beiträge:

Erwachsene: 15,00 € mtl. (12,00 € Grundbeitrag + 3,00 € Spartenbeitrag)

Kinder/Jugendliche: 15,00 € mtl. (12,00 € Grundbeitrag + 3,00 € Spartenbeitrag)

Kinder/Jugendliche mit Geschwister: pro Kind 12,00 € mtl. Grundbeitrag ohne Spartenbeitrag

Folklorekinder: 5,00 € mtl. zusätzlicher Spartenbeitrag

Kinder von passiven Mitgliedern: pro Kind 12,00 € mtl. Grundbeitrag ohne Spartenbeitrag

Einmalgebühr: 16,00 € (HFV An- / Abmeldegebühr)

HANDBALL

Erwachsene: 12,00 € mtl. Grundbeitrag

Einmalgebühr: 5,00 € (HHV/Ausstellung Pass)

FOLKLORE

Erwachsene: 12,00 € mtl. Grundbeitrag

Familienbeitrag: 15,00 € mtl.

PASSIV 8,00 € mtl. Grundbeitrag



Folklore – Fußball – Handball – Kultur

Kroatische Kulturgemeinschaft Hamburg e.V.

Hrvatska Kulturna Zajednica Hamburg

“CROATIA-HAMBURG”

Marienthaler Straße 185

20535 Hamburg

www.croatia-hh.de

info@croatia-hh.de

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Kroatische Kulturgemeinschaft Hamburg e.V., ab sofort den o.a. Beitrag

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

zu Lasten meines unten aufgeführten Kontos einzuziehen.

Ich Sorge stets für die erforderliche Deckung auf meinen u.a. Konto. Gebühren aus etwaigen Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten.

IBAN-Nr.: _____

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)