## BEITRITTSERKLÄRUNG / WECHSEL FANABTEILUNG



Vorname	Nachname
Adresse	PLZ, Ort
E-Mail	Telefon, Mobil
Geschlecht	Geburtsdatum
Ich bin bereits Mitglied:	Abteilung
MITCHERCHAFT	Mitgliedsnummer
MITGLIEDSCHAFT   Aktiv (168 € jähr  Passiv (96 € jähr  Familie passiv (1  FAMILIEN- UND PARTNERMITGLIEDER (0	lich) 30 € jährlich)
Partner	Geburtsdatum
Kind1	Geburtsdatum
Kind2	Geburtsdatum
Kind3	Geburtsdatum
ZAHLUNGSWEISE  Rechnung	☐ Lastschrift
BIC	IBAN
Kreditinstitut	Kontoinhaber / Unterschrift
Mit meiner Unterschrift erkläre ich de Anerkennung der gültigen Satzung:	en Beitritt zum Hannoverschen Sportverein unter
Ort, Datum	Unterschrift