



HSG



Altenbeken | Buke



HSG Altenbeken-Buke | Schulsporthalle Gardeweg | 33184 Altenbeken

## Eintrittserklärung

Um in der Gemeinde Altenbeken Handball spielen zu können, müssen Sie Mitglied in der HSG Altenbeken/Buke sein. Da die HSG lediglich eine Spielgemeinschaft darstellt und kein eingetragener Verein ist, ist eine Mitgliedschaft in einem der beiden Stammvereine TSV Buke oder HC Altenbeken ebenfalls erforderlich.

Die Vereinsbeiträge des HC Altenbeken und des TSV Buke betragen pro Jahr für Senioren 40 €, für Jugendliche 26 €, für aktive Ehepaare 61 €, der Familienbeitrag liegt bei 76 €. Passive Mitglieder zahlen 20 €.

Für die HSG wird zusätzlich zum Beitrag für die Stammvereine ein Aktivenbeitrag fällig. Dieser beläuft sich pro Jahr auf 66 € für Senioren und 42 € für Jugendliche. Wenn mindestens 2 Familienmitglieder aktiv sind, zahlt jeder, auch der Erwachsene, nur 48 € jährlich. Sollten mehr als zwei Familienmitglieder aktiv Handball spielen, beträgt der Aktivenbeitrag 124 EUR. Der Aktivenbeitrag wird einmal jährlich eingezogen.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der HSG Altenbeken/Buke:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Stammverein:  HC Altenbeken  TSV Buke

Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied in der HSG sowie im

Name: \_\_\_\_\_  HC Altenbeken  TSV Buke

Name: \_\_\_\_\_  HC Altenbeken  TSV Buke

Name: \_\_\_\_\_  HC Altenbeken  TSV Buke

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Mitglied/Erziehungsberechtigter)

Seite 1 von 2

Geschäftsführer

**Andreas Bertelt**

Am alten Teich 1

33184 Altenbeken

Tel. 05255.933343

abertelt@hsg-ab.de

Sportlicher Leiter

**Franz-Josef Grebe**

Ludwigweg 43

33184 Altenbeken

Tel.: 05255.7444

fjgrebe@hsg-ab.de



HSG



Altenbeken | Buke



HSG Altenbeken-Buke | Schulsporthalle Gardeweg | 33184 Altenbeken

HSG Altenbeken/Buke, Am alten Teich 1, 33184 Altenbeken

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00001137757

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die HSG Altenbeken/Buke, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HSG Altenbeken/Buke auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname  
(Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

---

Geschäftsführer

**Andreas Bertelt**

Am alten Teich 1  
33184 Altenbeken  
Tel. 05255.933343  
abertelt@hsg-ab.de

---

Sportlicher Leiter

**Franz-Josef Grebe**

Ludwigweg 43  
33184 Altenbeken  
Tel.: 05255.7444  
fjgrebe@hsg-ab.de