



Billardsportverein Harburg Hurricanes e.V.

c/o Billards B7, Küchgarten 21, 21073 Hamburg, 0172 – 437 46 42

vertreten durch

den 1. Vorsitzenden Friedemann Bullerdiek und den 2. Vorsitzenden Andrew Yomi



Mitgliedervertrag

* Name... _____ * Pflichtfelder

* Vorname... _____

* Geburtsdatum... _____

* Straße... _____

* PLZ/Ort... _____

* Telefon... _____

* Mobiltelefon... _____

* E-Mail... _____

* Nationalität (Reisepass)... _____

* chronische Krankheiten... _____

Gemäß diesem Vertrag spiele ich für den Billardsportverein Harburg Hurricanes e.V. Poolbillard im Einzel- oder Mannschaftswettbewerb.

Die Aufnahmegebühr beträgt 30,-- EUR und ist mit dem ersten Beitrag fällig. Die Aufnahmegebühr wird nicht fällig sollte der vorgenannte Spieler in der letzten Saison nachweislich in einer höheren Liga, als der höchstplatzierten Mannschaft des Vereins gespielt haben.

Ich verpflichte mich, die Satzung des Vereins und die Sportordnung der DBU und des BLVN zu achten und ein vorbildlicher Sportler zu sein und das vom Verein gestellte Trikot während der Trainingszeiten zu tragen. Die Teilnahme im Ligabetrieb ist abhängig von der Leistung im Training (PAT, Equal Offense, etc.) – ein grundsätzlicher Anspruch durch die Mitgliedschaft besteht nicht. Die Satzung ist unter www.harburghurricanes.de jederzeit einsehbar. Dieser Vertrag beinhaltet eine Probezeit von drei Monaten ab dem unten genannten Datum, während derer der Vertrag beiderseitig ohne Angabe von Gründen mit sofortiger Wirkung gekündigt werden kann. Es gibt keinen Anspruch auf die Erstattung der Aufnahmegebühr. Nach Ablauf der Probezeit greift für den Vertrag seitens des Mitglieds eine 3-monatige Kündigungsfrist.

Ich zahle * 35,-- € oder ermäßigt */** 25,-- € monatlich und spiele – alleine oder in Gesellschaft ausschließlich anderer Vereinsmitglieder - immer für die halbe Tischmiete Poolbillard, Snooker und Karambolage, Poolbillard während der Trainingszeiten kostenlos. Der Beitrag ist zum 1. des Monats im Voraus fällig und wird abgebucht.

* zutreffendes bitte ankreuzen

** ermäßigt sind Schüler, Studenten, Azubis, Arbeitslose und Rentner durch entsprechendem Nachweis, der halbjährlich erbracht werden muss

Vorstand

(bei Ermäßigung: Nachweis gültig bis... - für weitere Nachweise bitte wenden)

Hamburg, _____
Ort/Datum/Vorstand (2 Unterschriften)

X
Mitglied/Erziehungsberechtigte/r

offizielle Trainingszeiten: Sonntag bis Donnerstag 18^{oo} Uhr – 23^{oo} Uhr und samstags 15^{oo} Uhr – 18^{oo} Uhr

Trainingsort: Billard's B7, Küchgarten 21, 21073 Hamburg OT Harburg, Telefon 040-71663324

Billardsportverein Harburg Hurricanes e.V.
1.Vorsitzender – Friedemann Bullerdiek
2.Vorsitzender – Andrew Yomi
Sportwart – Christian Bugenhagen
Kassenwart – Ole Vagt
Jugendwart – Lukas Lehmkuhl
Pressewart – Ben Waldecker

www.harburghurricanes.de
poolbillard@harburghurricanes.de
poolbillard@harburghurricanes.de
poolbillard@harburghurricanes.de
kassenwart@harburghurricanes.de
jugendwart@harburghurricanes.de
pressewart@harburghurricanes.de

Bankverbindung
Sparkasse Harburg-Buxtehude
IBAN:
DE86 2075 0000 0060 0744 24
Vereinsregisternummer beim AG Lüneburg # 200215
FA Buchholz in der Nordheide # 15/203/06366
LSB Niedersachsen e.V. # 0303276005
Lastschriftewilligung siehe Rückseite...



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungsempfänger: _____

Mitglied _____

Billardsportverein Harburg Hurricanes e.V.

Küchgarten 21

21073 Hamburg

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen der monatlichen Mitgliedsbeiträge, sowie Forderungen, die durch eigenes Fehlverhalten entstanden sind...

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN _____

bei (Bankname) _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung für Lastschriften nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Sollten Lastschriften mangels Deckung nicht ausgeführt werden, so werden die Kosten dem Unterzeichnenden in Rechnung gestellt.

Ort und Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Mitglied)