

# Schlagball Hamburg e.V.

## Aufnahmeantrag

Vorname, Nachname, Geb:	
Straße: PLZ/Ort:	
Mail: Tel:	

## Mitgliedschaften

- ☐ Passiv: 5€ / Monat - *Passiv (Keine Teilnahme)*
- ☐ Regulär: 9€ / Monat - Teilnahme für jedes *Training*

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Bei Jugendlichen/Unter 18 Jährigen ist die Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/in erforderlich)

### Sepa - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Schlagball Hamburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schlagball Hamburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber\*In: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum sowie Unterschrift (Kontoinhaber\*in)

Schicke den Antrag per email an: casskomp@gmx.de / mateo.sanchez@gmx.de  
Oder per post nach: Loki-Schmidt-Platz 15, 22297 Hamburg, Cassius Kompala