

# BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Union Handballeistungszentrum Perchtoldsdorf

2018/2019

Name	Vorname	Geb.Dat.	SVNR

PLZ	Ort	Straße	Tel. Nr.

Mail-Adresse

Über diese Mail-Adresse werden Sie regelmäßig über unser Vereinsgeschehen informiert und erhalten wöchentlich in der Saison aktuelle Pressemeldungen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter beim Union Handballeistungszentrum Perchtoldsdorf Handball spielt. Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Jugendliche ab der Unter-11 € 400,00 pro Saison. Der Mitgliedsbeitrag ist zu Saisonbeginn (August) oder bei Erstanmeldung fällig. Wahlweise ist auch Zahlung 2 x jährlich jeweils am 1.9. und am 1.2. möglich.

**Ein Vereinsaustritt oder Vereinswechsel ist nach den Regeln des Österreichischen Handball Bundes nur zwischen 15. und 30. Juni jeden Jahres möglich. Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat daher in diesem Zeitraum nachweislich zu erfolgen, um rechtswirksam zu sein.**

Ich nehme weiters zur Kenntnis, dass mein Sohn/meine Tochter vor Beginn jeder Saison auf Veranlassung der Eltern von einem Vertrauensarzt auf seine/ihre sportliche Tauglichkeit untersucht werden soll.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge für meine/n Tochter/Sohn und haften für den Mitgliedsbeitrag zur ungeteilten Hand

Zur Anmeldung benötigen wir:

- eine Kopie der Geburtsurkunde
- ein Passfoto Größe ca. 2,5 x 3,5 cm
- die unterschriebene Beitrittserklärung,
- die vom Spieler/in und dem Erziehungsberechtigten unterschriebene Anmeldung für den Österr. Handballbund (erhalten Sie vom zuständigen Trainer) auf der vom Arzt bestätigt wird, dass keine Bedenken gegen das Ausüben des Handballsports bestehen.

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....  
Datum