



HSG - Hochschulsportgemeinschaft e. V.

Zur Schwedenschanze 15, 18435 Stralsund

Tel.: 03831/ 45-6725 Fax: -6564

Beitrittserklärung / Bestätigung der Mitgliedschaft

Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Email: _____

Fotoerlaubnis: JA/NEIN Konfektionsgröße (Shirt): _____

Verwaltungstechnische Daten:

- Ich bin Student*in Fak MB Fak ETI Fak Wirt
 Angehörige*r der HOST
 Kind und Jugendliche*r bis 16. Lebensjahr
 Jugendliche*r ab 16. Lebensjahr
 Sonstiges

Ich nehme vorwiegend an den Angeboten der Abt. _____ teil.

Ich bin mit den folgenden Modalitäten einverstanden:

- Die Mitgliedschaft beginnt mit Antragstellung **und** Bezahlung des Beitrages.
- Die Mitgliedsbeiträge werden jeweils von der Abteilung gesammelt bzw. von Einzelpersonen bis spätestens zum 31.03. für das Beitragsjahr im Voraus an die HSG e.V. überwiesen.
- Die Jahresbeiträge betragen: Kinder 10 €, Jugendliche ab 16. Lebensjahr/Studenten 15 €, sonstige Mitglieder 20 €.
- Die Abteilungen sorgen für die Wahl je eines Vertreters, der dem erweiterten Vorstand angehört und die Mitgliedsbeiträge an die HSG weiterleitet.
- Weitere Kostenumlagen außerhalb der Beiträge können in den Abteilungen festgelegt werden.
- Bei säumiger Zahlung gilt die Mitgliedschaft als erloschen.
- Die personenbezogenen Daten werden gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung gespeichert.

Beitrittsdatum

Unterschrift

Geschäftsführender Vorstand: 1. Vorsitzender: Prof. Dr.-Ing. Wolfgang Schikorr
2. Vorsitzender: Prof. Dr.-Ing. Gero Wedemann
Schriftführer: Prof. Dr.-Ing. Roy Keipke
Kassenwart: Martina Menzel

Bankverbindung: Commerzbank Stralsund, IBAN: DE87 1508 0000 4263 4946 00