

## Persönliche Daten

- ☐ Ich bin bereits HSC-Mitglied.  
☐ Die HSC-Mitgliedschaft wird beantragt (Formular umseitig)

(1) Familienname:

Geburtsdatum:

(2) Vorname:

Beitrittsdatum:

(3) E-Mail:

## Gewünschter Zusatzbeitrag

### ☐ Vollzeit (30,00 EUR/Monat)

**Trainingsfläche & Fitnesskurse:** Mo – Fr 8:00 – 22:00 Uhr / Sa, So & Feiertage 10:00 – 17:00 Uhr

☒ Startpaket

im Wert von 59,00 EUR

Im Startpaket ist eine ausführliche Anamnese und der Milonizer-Test, Körperfettanalyse (KFA), CardioScan, Blutdruckmessung (BM), Motorik-Test sowie die Kraftmessung enthalten. Zusätzlich gibt es eine ausführliche Einweisung.

### ☐ Teilzeit (20,00 EUR/Monat)

**Trainingsfläche & Fitnesskurse:** Mo – Fr 8:00 – 18:00 Uhr / Sa, So & Feiertage 10:00 – 17:00 Uhr

**Der Kurs- und Trainingsbereich muss bis spätestens 18:00 Uhr verlassen werden!**

☒ Startpaket

im Wert von 59,00 EUR

### ☐ Minijob (10,00 EUR/Monat)

**Nur Fitnesskurse** - Reha-Kurse sind nicht in dem Beitrag innenbegriffen. Diese werden über eine Verordnung oder Zuzahlung abgerechnet.

### ☐ Minijob-Probezeit (19,00 EUR)

**4 Kurs-Einheiten:** Das Angebot ist **einmalig** buchbar. einmalige Kautions für Karte = 10,00 EUR)

## Weitere Zusätze

- ☐ **Getränkeflat:** Für 3,50 EUR / Monat möchte ich die Getränke-Flatrate für Mineralgetränke im HSC-Sportwerk nutzen. Die Getränke-Flatrate kann monatlich hinzugefügt oder abbestellt werden.
- ☐ **skillcourt:** Für 10,00 EUR / Monat möchte ich den skillcourt im HSC-Sportwerk nutzen. Der skillcourt kann monatlich hinzugefügt oder abbestellt werden.
- ☐ **FIVE-Welcome:** Für 12,50 EUR / Monat möchte ich den FIVE-Welcome Bereich und eine secaTRU-Messung/Halbjahr im HSC-Sportwerk nutzen. Der FIVE-Welcome Bereich kann monatlich hinzugefügt oder abbestellt werden.

## SEPA-Lastschriftmandat für die Mitgliedschaft im HSC-Sportwerk

- ☒ Das bei der Mitgliedschaft hinterlegte SEPA-Lastschriftmandat wird um die Abbuchung des Zusatzbeitrags des HSC-Sportwerks erweitert. Die Abbuchung des Sportwerk-Zusatzbeitrages erfolgt unabhängig von dem Grundbeitrag immer **monatlich**.

## Unterschrift(en)

- Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung des Hammer SportClub 2008 e.V. (HSC 08) an.
- Ich verpflichte mich als Erziehungsberechtigte/r, die Mithaftung für die Vereinsbeiträge meines Kindes zu übernehmen.
- Bei einem vom **Mitglied abweichenden Kontoinhaber** verpflichte ich mich, diesen über die dem **Mitglied zugestellten Schreiben in Kenntnis zu setzen**.
- Mir ist bekannt,
  - dass die Mitgliedschaft jeweils zum 30. Juni oder 31. Dezember eines Jahres beendet werden kann. [Die Kündigung muss schriftlich zum 31. Mai bzw. zum 30. November beantragt und an die Geschäftsstelle des Hammer SportClub 2008 e.V., Am Südbad 9, 59069 Hamm gerichtet werden.] (Der Sportwerk-Beitrag kann monatlich verändert/gekündigt werden.)
  - dass die bei Unterschrift gültige Satzung und Beitragsordnung durch den Beschluss der Delegiertenversammlung geändert werden kann und die Erhöhung der Mitgliedsbeiträge keinen Grund einer außerordentlichen Kündigung darstellt.

**Mitglied über 18 Jahre**  
bzw. Erziehungsberechtigte

Ort, Datum Unterschrift

# Beitragsordnung des Hammer SportClub 2008 e.V. (gültig ab dem 01.01.2024)

## 1. Grundsätzliches

Die außerordentliche Delegiertenversammlung hat am 08.09.2023 die nachfolgende Beitragsordnung beschlossen. Die Mitgliedsbeiträge richten sich nach der Art der Mitgliedschaft.

## 2. Höhe der Mitgliedsbeiträge

| Grundbeitrag<br>(Pro Monat)                                 |                                                                               |                  |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|                                                             | Abteilungen                                                                   |                  |
| <b>0 - 3 Jahre</b>                                          | Alle Abteilungen                                                              | <b>6,00 EUR</b>  |
| <b>4 - 24 Jahre</b>                                         | Alle Abteilungen                                                              | <b>11,00 EUR</b> |
| <b>25 Jahre und älter</b><br>Beitragsgruppe A *             | Rehasport (Selbstzahler)<br>Schach<br>Sportakrobatik<br>Tischtennis<br>Turnen | <b>15,00 EUR</b> |
| <b>25 Jahre und älter</b><br>Beitragsgruppe B               | Alle Abteilungen                                                              | <b>16,00 EUR</b> |
| <b>Familienmitgliedschaft</b><br>Familie I (1 ERW + Kinder) | Alle Abteilungen                                                              | <b>26,00 EUR</b> |
| Familie II (2 ERW + Kinder)                                 | Alle Abteilungen                                                              | <b>36,00 EUR</b> |

| Zusatzbeitrag Sportwerk<br>(Pro Monat und Person) |                    |                    |
|---------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| Minijob                                           | Teilzeit           | Vollzeit           |
|                                                   |                    |                    |
| <b>+ 10,00 EUR</b>                                | <b>+ 20,00 EUR</b> | <b>+ 30,00 EUR</b> |
|                                                   |                    |                    |
| <b>+ 10,00 EUR</b>                                | <b>+ 20,00 EUR</b> | <b>+ 30,00 EUR</b> |
| <b>+ 10,00 EUR</b>                                | <b>+ 20,00 EUR</b> | <b>+ 30,00 EUR</b> |

\*Gemäß dem Beschluss der Delegiertenversammlung vom 08.09.2023 wird der Beitrag „Gruppe A – 25 Jahre und älter“ bis zum 01.01.2026 an den Beitrag der „Gruppe B – 25 Jahre und älter“ angepasst. (Zum 01.01.2025 auf 15,00 EUR und zum 01.01.2026 auf den dann gültigen Mitgliedsbeitrag)

## 3. Ergänzungen zur Höhe der Mitgliedsbeiträge

- 3.1 Passive Mitglieder, die nicht aktiv am Sport- und Freizeitangebot des Vereins teilnehmen, werden der Beitragsgruppe 0-3 Jahren gleichgesetzt und zahlen 6,00 EUR pro Monat.
- 3.2 Menschen mit geistiger Behinderung, die ausschließlich an den für sie eingerichteten Angeboten teilnehmen, werden der Beitragsgruppe 0-3 Jahren gleichgesetzt und zahlen 6,00 EUR pro Monat.
- 3.3 Kita-Kinder in einer Einzelmitgliedschaft werden der Beitragsgruppe 4- 24 Jahren gleichgesetzt und zahlen 11,00 EUR pro Monat.
- 3.4 Kita-Kinder in einer Familienmitgliedschaft werden der Beitragsgruppe 0-3 Jahren gleichgesetzt und zahlen zusätzlich 6,00 EUR pro Monat.

## 4. Familienbeitrag

Der Familienbeitrag wird unter folgenden Bedingungen gewährt:

- 4.1 Als Familienmitglieder gelten Eltern und ihre Kinder bis zum 25. Lebensjahr. Eheähnliche Lebensgemeinschaften von Paaren mit gleicher Adresse werden dabei anerkannt.
- 4.2 Anträge bedürfen der Schriftform und müssen in der Geschäftsstelle des HSC gestellt werden.

## 5. Höhe der Beiträge/Erhebung von Umlagen und Zusatzbeiträgen

- 5.1 Gemäß § 8.1 der Satzung entscheidet die Delegiertenversammlung über die Höhe der Beiträge.
- 5.2 Gemäß § 8.5 der Satzung können die Abteilungen außerdem Zusatzbeiträge, Kursgebühren, Hallennutzungsgebühren, Umlagen und Aufnahmegebühren erheben. Über die Höhe beschließen die Abteilungen. Solche Beschlüsse sind gültig nach Zustimmung durch den Hauptausschuss.

## 6. Beitragszahlungen

- 6.1 Bei Neuaufnahmen wird eine Aufnahmegebühr in Höhe von 20,00 EUR erhoben. Bei tagesgleicher Aufnahme von mehreren Familienmitgliedern wird diese Gebühr nur einmalig erhoben. Für Menschen mit geistiger Behinderung entfällt die Gebühr in voller Höhe.
- 6.2 Bei Neumitgliedschaften ist eine Aufnahme in den Verein nur dann möglich, wenn das neue Mitglied bzw. dessen gesetzliche Vertreter dem Bankeinzug per Lastschriftverfahren zustimmen. Bei Mitgliedern, die vor dem 01.07.2008 ihre Mitgliedschaft erklärt und Barzahlung vereinbart haben, ist die Barzahlerregelung weiterhin möglich.
- 6.3 Der Beitragseinzug erfolgt auf Wunsch monatlich, vierteljährlich, halbjährlich oder jährlich.
- 6.4 Ehrenmitglieder sind vom Grundbeitrag befreit.
- 6.5 Mitglieder mit einer YouCard können diese über ein Formular in der HSC-Geschäftsstelle einreichen.

## 7. Statuswechsel aufgrund des Überschreitens des Höchstalters

- 7.1 Die Höhe des Beitrags richtet sich auch nach dem Alter des Mitglieds.
- 7.2 Der jeweils höhere Folgebeitrag wird nach dem jeweiligen Geburtstag mit dem nächsten Einzug entsprechend dem zugrundeliegendem Zahlungsrhythmus erhoben.
- 7.3 Familienangehörige, die das 25. Lebensjahr vollendet haben, scheiden aus der Familienmitgliedschaft aus und werden als Einzelmitglieder geführt.

## 8. Beitragsrückstände

- 8.1 Gemäß § 8.3 der Satzung sind die Mitglieder zu einer fristgerechten Beitragszahlung verpflichtet. Dies gilt insbesondere auch bei dem Einzug von Lastschriften. Aus diesem Grund werden säumigen Beitragszahlern die entstehenden Kosten bei der Beitragseinholung in Rechnung gestellt. Neben der Bankgebühr erhebt der Hammer SportClub 2008 eine Mahngebühr von 2,50 EURO, wenn der Lastschrifteinzug nicht durchgeführt werden kann oder die Zahlungsfrist von vier Wochen bei Rechnungszahlern überschritten ist.
- 8.2 Mit der 2. Mahnung werden die säumigen Beitragszahler darauf hingewiesen, dass der Vorstand beim Verstreichen der 2. Mahnfrist über einen Vereinsausschluss entscheiden kann. Unabhängig von diesem Vereinsausschluss bleiben die Mitglieder zur Zahlung – die gegebenenfalls gerichtlich zu Lasten der Mitglieder durchgesetzt wird – verpflichtet.

## 9. Beendigung der Mitgliedschaft

- 9.1 Die Mitgliedschaft kann zum 30. Juni oder 31. Dezember eines Jahres beendet werden. Die Kündigung muss schriftlich zum 31. Mai bzw. zum 30. November beantragt und an die Geschäftsstelle des Hammer SportClub 2008 e.V., Am Südbad 9, 59069 Hamm gerichtet werden. Die schriftliche Bestätigung des HSC gilt als Nachweis.

## Persönliche Daten des Mitglieds (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)

|                                       |                      |                 |                                                                                  |
|---------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| (1) Familienname:                     | <input type="text"/> | Geburtsdatum:   | <input type="text"/>                                                             |
| (2) Vorname:                          | <input type="text"/> | Eintrittsdatum: | <input type="text"/>                                                             |
| (3) PLZ:                              | <input type="text"/> | Ort:            | <input type="text"/>                                                             |
|                                       |                      | Geschlecht:     | <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d |
| (4) Straße/Hausnr.:                   | <input type="text"/> | Telefon:        | <input type="text"/>                                                             |
| (5) E-Mail:                           | <input type="text"/> | Mobil-Telefon:  | <input type="text"/>                                                             |
| (6) Namen der Erziehungsberechtigten: | <input type="text"/> |                 |                                                                                  |

## SEPA-Lastschriftmandat für das oben aufgeführte Mitglied (Zeilen 1 & 2)

### Vereinsname und Anschrift

Hammer SportClub 2008 e.V.  
Am Südbad 9 - 59069 Hamm

### Gläubiger-Identifikationsnummer

DE87ZZZ00000110632

### Mandatsreferenz

Die Mandatsreferenz setzt sich aus der bei der Erfassung in der EDV erteilten Mitgliedsnummer und einem Index zusammen. Sie wird dem **Mitglied** mit der Eintrittsbestätigung separat mitgeteilt. Das Mitglied ist verpflichtet, die Mandatsreferenz an den Kontoinhaber weiterzuleiten.

Ich ermächtige den Hammer SportClub 2008 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hammer SportClub 2008 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

## Daten des Kontoinhabers

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |                                                                 |                                                        |                                                                 |                                                                               |                                                                 |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Vorname & Name:                                        | <input type="checkbox"/> wie Mitglied                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | oder                                                                          | <input type="text"/>                                            |                                                        |                                                                 |                                                                               |                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| Straße & Hausnummer:                                   | <input type="checkbox"/> wie Mitglied                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | oder                                                                          | <input type="text"/>                                            |                                                        |                                                                 |                                                                               |                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| PLZ & Ort:                                             | <input type="checkbox"/> wie Mitglied                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | oder                                                                          | <input type="text"/>                                            |                                                        |                                                                 |                                                                               |                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| Email:                                                 | <input type="checkbox"/> wie Mitglied                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | oder                                                                          | <input type="text"/>                                            |                                                        |                                                                 |                                                                               |                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| Kreditinstitut:                                        | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | BIC:                                                                          | <input type="text"/>                                            |                                                        |                                                                 |                                                                               |                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| IBAN:                                                  | <table border="1"> <tr> <td>DE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                        |                                                                               |                                                                 | DE                                                     |                                                                 |                                                                               |                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| DE                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |                                                                 |                                                        |                                                                 |                                                                               |                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| Abbuchungszeitraum:                                    | <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> <b>jährlich</b><br/>zum 01.01.</td> <td><input type="checkbox"/> <b>½-jährlich</b><br/>zum 01.01./01.07.</td> <td><input type="checkbox"/> <b>¼-jährlich</b><br/>zum 01.01./01.04./01.07./01.10.</td> <td><input type="checkbox"/> <b>monatlich</b><br/>zum 01. des Monats</td> </tr> </table> |                                                                               |                                                                 | <input type="checkbox"/> <b>jährlich</b><br>zum 01.01. | <input type="checkbox"/> <b>½-jährlich</b><br>zum 01.01./01.07. | <input type="checkbox"/> <b>¼-jährlich</b><br>zum 01.01./01.04./01.07./01.10. | <input type="checkbox"/> <b>monatlich</b><br>zum 01. des Monats |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>jährlich</b><br>zum 01.01. | <input type="checkbox"/> <b>½-jährlich</b><br>zum 01.01./01.07.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> <b>¼-jährlich</b><br>zum 01.01./01.04./01.07./01.10. | <input type="checkbox"/> <b>monatlich</b><br>zum 01. des Monats |                                                        |                                                                 |                                                                               |                                                                 |  |  |  |  |  |  |

Die **Erstlastschrift** erfolgt unabhängig vom gewählten Zahlungszeitraum nach der Vereinsaufnahme, frühestens jedoch 14 Tage nach der schriftlichen **Benachrichtigung an das Mitglied**.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte auch die zweite Seite ausfüllen – danke schön!

**Bitte den Namen, Vornamen und Geburtsdatum des Mitglieds wiederholen:**

|      |         |            |
|------|---------|------------|
| Name | Vorname | Geb.-Datum |
|      |         |            |

## Mitgliedsstatus

### Beantragung der Mitgliedschaft als

- ☐ aktives Mitglied    ☐ passives Mitglied  
☐ Teilnahme an speziellen Angeboten für Menschen mit Behinderungen

## Aufnahme als Familienmitglied

### Familien-Mitgliedschaft als

(Wenn Familien-Partner oder Angehöriger, bitte den Namen des Familien-Zahlers angeben.)

- ☐ Familien-Zahler    ☐ Familien-Angehöriger  
☐ Familien-Partner (Kinder im Alter von 0-24J)

|  |
|--|
|  |
|--|

## Abteilungszugehörigkeit (es muss mindestens eine Abteilung ausgewählt werden)

- |                                     |                                         |                                           |                                                                              |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Badminton  | <input type="checkbox"/> Hapkido        | <input type="checkbox"/> Schwimmen        | <input type="checkbox"/> Tennis                                              |
| <input type="checkbox"/> Bogensport | <input type="checkbox"/> Kickboxen      | <input type="checkbox"/> Sportakrobatik   | <input type="checkbox"/> Tischtennis                                         |
| <input type="checkbox"/> Faustball  | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Taekwondo        | <input type="checkbox"/> Turnen                                              |
| <input type="checkbox"/> Fußball    | <input type="checkbox"/> Rehasport      | <input type="checkbox"/> Tanzsport        | <input type="checkbox"/> Volleyball                                          |
| <input type="checkbox"/> Handball   | <input type="checkbox"/> Schach         | <input type="checkbox"/> Handicap-Dancers | <input type="checkbox"/> HSC-Sportwerk<br>zusätzliches Formular erforderlich |

## HSC-Newsletter

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass ich durch den HSC-Newsletter wöchentlich kostenfrei über das aktuelle Vereinsgeschehen per E-Mail informiert werde. Die Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

## Raum für Ergänzungen (ggfs. dienstliche Telefonnummer, etc.)

## Unterschrift(en)

- Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung des Hammer SportClub 2008 e.V. (HSC 08) an.
- Ich verpflichte mich als Erziehungsberechtigte/r, die Mithaftung für die Vereinsbeiträge meines Kindes zu übernehmen.
- Bei einem vom **Mitglied abweichenden Kontoinhaber** verpflichte ich mich, diesen über die dem **Mitglied zugestellten Schreiben in Kenntnis zu setzen**.
- Mir ist bekannt,
  - dass der HSC 08 eine Aufnahmegebühr von 20,00 EUR erhebt;
  - dass die Mitgliedschaft zum 30. Juni oder 31. Dezember eines Jahres beendet werden kann. [Die Kündigung muss schriftlich zum 31. Mai bzw. zum 30. November beantragt und an die Geschäftsstelle des Hammer SportClub 2008 e.V., Am Südbad 9, 59069 Hamm gerichtet werden.];
  - dass die bei Unterschrift gültige Satzung und Beitragsordnung durch den Beschluss der Delegiertenversammlung geändert werden kann und
  - die Erhöhung der Mitgliedsbeiträge keinen Grund einer außerordentlichen Kündigung darstellt.

**Mitglied über 18 Jahre**

Ort, Datum    Unterschrift

**Erziehungsberechtigter (1)**

Ort, Datum    Unterschrift

**Erziehungsberechtigter (2)**

Ort, Datum    Unterschrift