

Aufnahmeantrag



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum HC ELBFLORENZ 2006 e.V.

Die Satzung des Vereins habe ich gelesen und erkenne diese an. Ich gebe meine Einwilligung, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Ich verpflichte mich, jegliche Datenänderung dem HC Elbflorenz unverzüglich mitzuteilen.

Name:	Telefon:
Vorname:	E-Mail:
Straße:	
PLZ/Ort:	
Geb.-Datum:	Mannschaft:
Eintrittsdatum:	Funktion im Verein: (Schiedsrichter, Trainer, ÜL o. ä.)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge entsprechend der Gebührenordnung der HC Elbflorenz 2006 e. V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift (vierteljährlich) einzuziehen.

Kontoinhaber:
IBAN:
BIC:
Kreditinstitut:

Aufnahmegebühr: 15,00 €
(wird einmalig mit dem Ersteinzug abgebucht)

Monatsbeiträge: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- aktives Mitglied
- Unter 7 Jahren 10,00 €
 - Von 7 bis 12 Jahren 14,00 €
 - Von 13 bis 16 Jahren 16,00 €
 - Von 17 bis 24 Jahren 18,00 €
 - Ab 25 Jahren 20,00 €
- passives Mitglied 6,00 €
(Mitglieder die nicht aktiv am Spielbetrieb)

Datum, Unterschrift des Antragssteller

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
(bei Minderjährigen)

Wichtige Hinweise:

Bankeinzug: jeweils zum 1. Werktag eines jeden Quartal, Kosten bei Rückbuchung werden dem Verursacher angelastet

Kündigung: nur schriftlich möglich, 14 Tage jeweils zum Ende eines Quartals (31.03.; 30.06.; 30.09.; 31.12.) lt. § 6 Abs. 5 der Satzung