



Passbild

(nur aktive Spieler)

Mitgliedsantrag

Feld nur für Interne Zwecke Mitglieds Nr.:

Auszug

Beitragsordnung:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Vereinsmitglieder 42,- € pro Jahr. Für aktive Mitglieder beträgt das Aktivengeld zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag 438,- € pro Jahr. Bei zwei aktiven Familienmitgliedern unter 18 Jahren beträgt das Aktivengeld für das zweite Mitglied 138,- € pro Jahr. Ehrenmitglieder sind beitragsfrei.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon, Mobil

E-Mail

Geb.Datum, Ort

Nationalität

bittet um Aufnahme ab dem

(Datum)

als aktives Mitglied weiblich männlich Jugendmannschaft Ice Cat 89'ers
 passives Mitglied (Zutreffendes ankreuzen)

Bisheriger Verein (nur für Aktive)

Datum, Eigenhändige Unterschrift:

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Die Mitgliedschaft endet durch Tod, Ausschluss oder Austritt. Die Austrittserklärung kann nur schriftlich unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Geschäftsjahresende (31.05. j. Jahr) erfolgen (§11 der Satzung).

Hinweis zum Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass die persönlichen Daten zum Zwecke der Verwaltung und zur Erstellung des Mitgliederverzeichnisses in der EDV gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Name, Geburtsjahr, Bild- und evtl. Tonmaterial von mir auf der Internet-/Facebookseite der Eishockeyjugend Kassel e.V. veröffentlicht werden. (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Das eintretende Mitglied gibt diese Erklärung freiwillig ab und kann sie jederzeit widerrufen!

Unterschrift für den Datenschutz:

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift (für Eishockey Jugend Kassel e.V.)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres folgenden Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Bitte buchen Sie die Beiträge jährlich oder vierteljährlich ab.

Name/Sitz des Geldinstituts:

BIC:

IBAN:

Name des Kontoinhabers:

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Ort)

, den

(Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)