

Aufnahme- und Änderungsantrag für die Mitgliedschaft des Hockey-Club Lahr e.V.

Geschäftsstelle ■ Ziegelbrunnenstr. 22 ■ 77933 Lahr ■ geschaeftsstelle@hc-lahr.de



Name*:

Vorname*:

Geburtsdatum*:

Geschlecht*:
 männlich weiblich

Name des Erziehungsberechtigten*:
(bei Minderjährigen)

Straße*:

PLZ/Ort*:

Telefonnummer*:

Mobil-Tel*:

E-Mail*:

Durch die Angaben der E-Mail-Anschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass mir rechtserhebliche Mitteilungen und der HC Lahr Newsletter des Vereins über diese Anschrift zugesendet werden dürfen.

Beruf / Schule:

Weitere Hobbies:

Mögliche Interessen den Verein zu unterstützen:

(handwerkliches Geschick, Schiedsrichter, Teambetreuer, Trainer, Verwaltung o.ä.)

- Art der Mitgliedschaft*:
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied (ab 18 Jahre)
150,00 € | <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche (bis 18 Jahre)
90,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familie (ab 1 Kind unter 18 Jahre)
200,00 € | |
| <input type="checkbox"/> Passives Einzelmitglied
60,00 € | <input type="checkbox"/> Passives Ehepaar
80,00 € |

Gemäß Satzung des Hockey-Club Lahr e.V. vom 22.07.2010 hat eine Kündigung der Mitgliedschaft zum Jahresende spätestens zum **30. September in schriftlicher Form zu erfolgen.**

Weitere Angaben bei Familienmitgliedschaft und Passiver Ehepartner*:

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Ort, Datum:

Unterschrift:

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 2. Mai jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Hockey-Club Lahr e.V., Geschäftsstelle Ziegelbrunnenstr. 22, 77933 Lahr

Gläubiger-ID: DE13HCL00000258046

Mandatsreferenz: wird Ihnen auf Verlangen vom HC Lahr mitgeteilt bzw. ist bei Abbuchung auf dem Kontoauszug ersichtlich. Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Hockey-Club Lahr e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hockey-Club Lahr e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Wir bitten jede Änderung der Anschrift und der Bankverbindung unverzüglich mitzuteilen, da wir andernfalls gehalten sind, entstandene Rücklastgebühren einzufordern.

Vor- u. Nachname des Kontoinhabers:

Adresse:

IBAN:

Name u. Sitz des Kreditinstitut:

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

*Pflichtangaben

Die **Satzung** des Hockey Club Lahr e.V. sowie die **Datenschutzverordnung** können im vollen Wortlaut auf der Homepage des Vereins unter www.hc-lahr.de eingesehen werden!