



**Aufnahmeantrag**

|                    |             |
|--------------------|-------------|
| Name:              | Vorname:    |
| Straße:            | PLZ / Ort:  |
| Geburtsdatum:      | Geburtsort: |
| Telefon / Telefax: | email:      |

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den HEV ab dem: \_\_\_\_\_

Die Aufnahme gilt als erfolgt, wenn der Vorstand nicht innerhalb von 6 Wochen nach Stellung des Antrages die Aufnahme ablehnt.

Mir ist bekannt, dass der Austritt nur zum Halbjahresende zulässig ist. Der Austritt ist dem Vorstand spätestens einen Monat vor Halbjahresende mitzuteilen.

**Jahresbeitrag:**

- Einzelmitgliedschaft (volljähriges, aktives Mitglied) 2+),00 €
- Familien mit einem aktiven Kind 2+),00 €
- jedes weitere spielende Kind 5),00 €
- Familien (passiv) 1\*),00 €
- Erwachsene (passiv) 1%\$,00 €
- Jugendliche (passiv) 5),00 €
- Fanprojekt „die Ostwestfalen“ (aktive Mitgliedschaft) 6\*,00 €

Die Beiträge werden halbjährlich zum 01.01. und 01.07. eines jeden Jahres abgebucht. Der Eintritt erfolgt rückwirkend auf die oben genannten Termine.

Familienmitglieder:

|       |          |
|-------|----------|
| Name: | Vorname: |
| Name: | Vorname: |
| Name: | Vorname: |
| Name: | Vorname: |

**Geschäftsstelle:** Herforder Eishockey Verein e.V.  
 Quedlinburger Str. 14  
 32049 Herford  
 Tel. 0 52 1 - 412 147  
[www.herforder-ev.de](http://www.herforder-ev.de)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Lastschrift-Einzugsermächtigung:**

Ich bin damit einverstanden, das die Beiträge zu den o. a. angegebenen Terminen von dem nachstehend aufgeführtem Konto durch den HEV abgebucht werden.

|                 |               |               |
|-----------------|---------------|---------------|
| Bankverbindung: | Bankleitzahl: | Kontonummer:  |
| Kontoinhaber:   | Datum:        | Unterschrift: |