Herforder Eishockey Verein e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Herforder Eishockey Verein zum

❑ 1.1. ❑ 1.7. ❑ 2015 ❑ 2016

1. aktives Mitglied:

Name:		**Straße:**	
Vorname:		**PLZ/Ort:**	
Geburtsdatum:		**Telefon:**	
Geburtsort:		**email:**	

weitere Familienmitglieder: **(bei Familienmitgliedschaft und Mini Dragons, bitte alle eintragen)**

Name	**Vorname**	**Geb.-Datum**	**Aktiv?**	**Geburtsort** (nur Aktive)
			❑	
			❑	
			❑	
			❑	

Art der Mitgliedschaft und Jahresbeitrag:

❑ Einzelmitgliedschaft (Erw., aktiv)	275,00 €	❑ Familien (passiv)	165,00 €
❑ Familien mit einem aktiven Kind	275,00 €	❑ Erwachsene (passiv)	110,00 €
↳ ❑ +__ weitere spielende Kinder	je 96,00 €	❑ Jugendliche (passiv)	55,00 €
❑ Mini Dragons (erstes Kind)	132,00 €	❑ Fanprojekt „die Ostwestfalen“ (Erw.)	66,00 €
↳ ❑ +__ weitere spielende Kinder	je 96,00 €	❑ Fanprojekt „die Ostwestfalen“ (Jgdl.)	33,00 €
❑ Trainer/Schiedsrichter/Betreuer	beitragsfrei		

Die Beiträge werden halbjährlich zum 01.01. und 01.07. abgebucht.

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 drei Monate vor Halbjahresende schriftlich mitzuteilen.**

✘ _____

Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter)

Herforder Eishockey Verein e.V., Postfach 40 40, D-32025Herford
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52001000000628175

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

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

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name) BIC (8 oder 11 Stellen)

_____
Straße und Hausnummer

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

_____ _____
PLZ Ort

✘ _____
Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber