



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

0 1 . . . 2 0 1

1. anzumeldendes Mitglied:

Name: Straße: Vorname: PLZ/Ort: Geburtsdatum: Telefon: Programm "MiniDragons": teilgenommen ab: E-Mail:

Erziehungsberechtigte und Geschwister unter 18 Jahren:

(Bitte alle eintragen, die Erziehungsberechtigten und alle passiven Geschwister unter 18 Jahren sind kostenlos Mitglieder im HEV!)

Table with 5 columns: Name, Vorname, Geb.-Datum, Aktiv, Programm "MiniDragons"

Art der Mitgliedschaft und Monatsbeitrag (gültig ab 1.7.2017)

Table listing membership types and fees: Erwachsene Mitglied aktiv (30,00 €), Familien mit einem aktiven Kind, etc.

Bei aktiven Mitgliedern werden die Beiträge zum Monatsersten abgebucht, bei passiven zum 1.1. und 1.7. für je 6 Monate Die Aufnahme gilt als erfolgt, wenn der Vorstand nicht innerhalb von 6 Wochen nach Stellung des Antrages die Aufnahme ablehnt.

Ich bin bereit, den Verein durch Mitarbeit gemäß Beitragsordnung von derzeit 10 Stunden pro Jahr und Familie zu unterstützen (nur aktive Mitglieder).

x

Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter)

Herforder Eishockey Verein e.V., Postfach 40 40, D-32025Herford - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE5200100000628175

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) Kreditinstitut (Name) BIC (8 oder 11 Stellen)

Straße und Hausnummer IBAN: DE

x

PLZ Ort Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber