



Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Straße
& Nr.: _____ Geb. Dat.: _____

PLZ &
Ort: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Beruf: _____

Name(n) und Geburtsdatum meiner / unserer beim EHCK spielenden Kinder:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des Fördervereins Eishockey Nachwuchs Grafing e. V. als verbindlich an. Die Zahlung des Beitrages erfolgt per Bankeinzug. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß Bundesdatenschutzgesetz, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Ich entrichte den Mindestbeitrag (derzeit jährlich Euro 25,00)

Ich entrichte freiwillig einen höheren Betrag von jährlich Euro: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift(en): _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Eishockey Nachwuchs Grafing e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Eishockey Nachwuchs Grafing e. V. auf mein Konto gezogenen 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname, Anschrift): _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum, und Unterschrift Kontoinhaber