

Mitgliedsantrag

Mitglieds-Nr.: _____
(wird vom Verein eingetragen)



Hockey Club Markdorf e.V.

Postfach 1158
88669 Markdorf

www.hc-markdorf.de
vorstand@hc-markdorf.de

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

- | | | | |
|--------------------------|--|---------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder/Jugendliche | Jahresbeitrag | € 60.-- |
| <input type="checkbox"/> | Kinder/Jugendliche 2. Kind je Familie | Jahresbeitrag | € 30.-- |
| <input type="checkbox"/> | Kinder/Jugendliche 3. Kind je Familie
und jedes weitere Kind
(für jedes beitretende Kind einen eigenen Mitgliedsantrag ausfüllen) | Jahresbeitrag | € 20.-- |

Einverständniserklärung

Mit meiner untenstehenden Unterschrift erteile ich mein Einverständnis, dass mein Kind für den Hockey Club Markdorf an Spielen teilnimmt und dass für mein Kind ein Jugend-Spielerpass beim Deutschen Hockey-Bund beantragt wird.

Bei Kinder/Jugendlichen bitte den Namen eines Elternteils/des gesetzlichen Vertreters hier eintragen:

Name: _____ Vorname: _____

Erwachsene (Freizeitmannschaft) Jahresbeitrag € 75.--

Erwachsene in Ausbildung Jahresbeitrag € 60.--
Schüler, Auszubildende, Studenten ab dem 18. Lebensjahr bis zum 27. Lebensjahr.
Die Fortdauer der Ausbildung ist jährlich unaufgefordert durch Vorlage eines Schülerscheines, Ausbildungsnachweises, Immatrikulationsbescheinigung o.ä. nachzuweisen. Maßgebend ist immer der Stand am 1. Januar eines Beitragsjahres)

Passives Mitglied Jahresbeitrag € 25.--

Familienmitgliedschaft Jahresbeitrag € 150.--
beinhaltet die aktive oder passive Mitgliedschaft eines Erwachsenen und beliebig vieler Kinder einer Familie. (für jedes beitretende Familienmitglied einen eigenen Mitgliedsantrag ausfüllen)

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Ort _____ Datum _____ Unterschrift (bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Laut Satzung sind Kündigungen der Mitgliedschaft nur zum 31.12. eines Jahres möglich. Die Kündigung kann fristlos erfolgen. Alle die Mitgliedschaft betreffenden Änderungen sind dem Verein schriftlich mitzuteilen.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats: Ich ermächtige den Hockey Club Markdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hockey Club Markdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE89HCM0000133876** Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt**

Kontoinhaber: _____ IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
Vorname und Name

Kreditinstitut: _____
Name

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich **am 20. Mai** oder dem darauf folgenden Bankarbeitstag.