

Antrag zur Aufnahme in den EHC Königsbrunn e.V.

Eintrittsdatum:..... Aktiv / Passiv / Familie Mgl.Nr.

Bitte haben Sie Verständnis, dass Sie bei Eintritt bis 31.12 eines Kalenderjahres den Betrag rückwirkend bis 01.05. entrichten müssen. Eine Ausnahme hiervon bilden Kinder.

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Straße:..... PLZ:..... Ort:.....

Tel:..... E-Mail:.....

Beiträge jährlich

- | | | |
|---|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Passive bis 18 J. | € | 25.00 |
| <input type="checkbox"/> Passive Erwachsene | € | 100.00 |
| <input type="checkbox"/> Passiver Familienbeitrag | € | 150.00 |
| <input type="checkbox"/> Aktive Spieler/ -innen | | |
| <input type="checkbox"/> Aktiver Familienbeitrag | | |

Familienangehörige: Vorname:..... Geb.-Datum:.....

Vorname:..... Geb.-Datum:.....

Vorname:..... Geb.-Datum:.....

Bitte haben Sie Verständnis, dass aus technischen Gründen die Beitragszahlung nur Vierteljährlich oder jährlich per Bankeinzugsverfahren, in Bar oder per Banküberweisung möglich ist. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie ausdrücklich die Satzung des EHC Königsbrunn an.

Die Satzung kann bei der Geschäftsstelle oder bei den Vorstandsmitgliedern eingesehen werden. Bitte beachten Sie die Kündigungsfrist:

Spätestens 3 Monate zum Geschäftsjahresende. Das Geschäftsjahr endet zum 30.4. eines jeden Jahres.

Datum:..... Unterschrift:.....

Lastschriftinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den EHC Königsbrunn widerruflich zum Bankeinzug der fälligen Beiträge

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ:..... Ort:.....

Zahlungsweise für den fälligen Beitrag 1/4 jährlich jährlich

Kontoinhaber:.....

IBAN:..... BIC:.....

Bank:.....

Unterschrift des Kontoinhabers:.....

EHC Königsbrunn e.V.
Nibelungenstr.8
86343 Königsbrunn
Tel.:08231/2546

VR Nr. 201310
St.Nr. 102/108/00420
BLSV V72287

Bankverbindung
Reifeisenvolksbank Königsbrunn
IBAN:DE2372090000001367358
BIC: GENODEF1AUB

Vorstand
Wilhelm Bertele
Marc Streicher
Tim Bertele