

**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:**.....

<b>Beiträge 1/4 jährlich</b>		<b>Beiträge jährlich</b>	
		( ) Passive bis 18 J.	€ 25.00
		( ) Passive Erwachsene	€ 100.00
		( ) Passiver Familienbeitrag	€ 150.00
( ) Aktive Spieler/-innen		( ) Aktive Spieler/ -innen	€
( ) Aktiver Familienbeitrag	90,00 €	( ) Aktiver Familienbeitrag	€ 360.00

**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:**.....

**Bankverbindung EHC Königsbrunn:**

**Augusta - Bank eG Königsbrunn IBAN: DE2372090000001367358, BIC: GENODEF1AUB**