

## Mitgliedsantrag

Bei Familien und Ehe-/Lebenspartner-Mitgliedschaften bitte für jedes Mitglied ein separates Formular verwenden

Mitgliedsnummer:

Einzelmitglied
  Ehe/Partner
  Familie
  Einzelmitglied ermäßigt
  Sparte Eishockey
  Sparte Basketball

Name:  Vorname:

Straße / Hs-Nr.:

PLZ / Ort:

Geb.-Datum:

Telefon-Nr.:  Handy-Nr.:

E-Mail:

Ort, Datum:  Unterschrift:

### SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000693369

Mandatsreferenz: wird nachgereicht

Ich ermächtige den Höchstader Eishockey Club 93 e.V. die Zahlung der jährlichen Mitgliedsbeiträge sowie der Aktivenbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Höchstader Eishockeyclub 93 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name / Vorname (Kontoinhaber):

Straße / Haus-Nr.:  PLZ / Ort:

Kreditinstitut:  BIC:

IBAN:

Ort, Datum:  Unterschrift Kontoinhaber:

### Aktuelle Beiträge (Stand Juli 2016)

Beitrag für	Einzelmitglied	Paare	Familie	Einzelmitglied ermäßigt*
Beitrag	55,-- €	80,-- €	105,-- €	25,-- €

\*Ab dem vollendeten 18. Lebensjahr wird automatisch auf Erwachsenenbeitrag umgestellt. Besteht ein Ermäßigungsgrund (Schüler, Student, Auszubildender, Wehr-, Zivildienstleistender, Rentner etc.), dann ist ein Nachweis unaufgefordert vorzulegen.

Bearbeitungsvermerke  Aktiv  Passiv Eingang: \_\_\_\_\_ BLSV: \_\_\_\_\_ Einzug: \_\_\_\_\_ Kündigung Eingang: \_\_\_\_\_ Austritt zum: \_\_\_\_\_ Familienmitg. Zahler Nr.: \_\_\_\_\_