

Beitrittserklärung EHC Gefrierbrand e.V., Krefeld

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im EHC Gefrierbrand e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mitgliedschaft:

- Jugendliche/r bis 18 Jahren
- Erwachsene/r
- Förderndes Mitglied

Zahlung:

- monatlich
- jährlich
- Überweisung auf das Vereinskonto
- Lastschrift

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag entnehmen Sie der beiliegenden Beitragsordnung.

Krefeld, den _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE35ZZZ00002455864

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Eishockeyverein EHC Gefrierbrand e.V. Krefeld, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird wie angegeben eingezogen.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Krefeld, den _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers