



Passbild

(nur aktive Spieler)

## Mitgliedsantrag

Feld nur für Interne Zwecke Mitglieds Nr.:

### Auszug

#### Beitragsordnung:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Vereinsmitglieder 42,- € pro Jahr. Für aktive Mitglieder beträgt das Aktivengeld zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag 438,- € pro Jahr. Bei zwei aktiven Familienmitgliedern unter 18 Jahren beträgt das Aktivengeld für das zweite Mitglied 138,- € pro Jahr. Ehrenmitglieder sind beitragsfrei.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon, Mobil

E-Mail

Geb.Datum, Ort

Nationalität

bittet um Aufnahme ab dem

(Datum)

als  aktives Mitglied  passives Mitglied  Damen  Herren  
(Zutreffendes ankreuzen)

Bisheriger Verein (nur für Aktive)

Datum, Eigenhändige Unterschrift:

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Die Mitgliedschaft endet durch Tod, Ausschluss oder Austritt. Die Austrittserklärung kann nur schriftlich unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Geschäftsjahresende (31.05. j. Jahr) erfolgen (§11 der Satzung).

### Hinweis zum Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass die persönlichen Daten zum Zwecke der Verwaltung und zur Erstellung des Mitgliederverzeichnisses in der EDV gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Name, Geburtsjahr, Bild- und evtl. Tonmaterial von mir auf der Internet-/Facebookseite der Eishockeyjugend Kassel e.V. veröffentlicht werden. (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Das eintretende Mitglied gibt diese Erklärung freiwillig ab und kann sie jederzeit widerrufen!

Unterschrift für den Datenschutz:

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift (für Eishockey Jugend Kassel e.V.)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres folgenden Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Bitte buchen Sie die Beiträge jährlich  oder vierteljährlich  ab.

Name/Sitz des Geldinstituts:

BIC:

IBAN:

Name des Kontoinhabers:

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Ort)

, den

(Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)