



Mitgliedsantrag

Ich beantrage für mich/ meinen Sohn/ meine Tochter die Mitgliedschaft beim 1. Inline Hockey Club Rostocker Nasenbären e.V. .

Persönliche Daten des Mitglieds:

Name: _____ Vorname: _____
Geb. Datum: _____ Beruf: _____
Straße: _____ PLZ/ Ort: _____
Telefon: _____ Email: _____

Ich erkenne durch meine Unterschrift die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme am Trainings- und Spielbetrieb auf eigene Gefahr erfolgt. Ferner übernehme ich sämtliche Kosten für Strafbescheide der Verbände, die aufgrund eines Fehlverhaltens des Mitgliedes an den Verein ergehen. Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung personenbezogene Daten gespeichert und verarbeitet werden (§26 BDSG).

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Vereinsbeitrag (Eventuelle Sonderabsprachen bedürfen in jedem Falle der Schriftform!)

- Erwachsene aktiv (20,00 € monatlich + einmalig 20,00 € Aufnahmegebühr)
- Erwachsene ermäßigt (Schüler + Studenten + Auszubildende 17,50 € monatlich + einmalig 20,00 € Aufnahmegebühr)
- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre (10,00 € monatlich + einmalig 20,00 € Aufnahmegebühr außer Mitglieder REC Piranhas)
- Förderer / passives Mitglied / passives Familienmitglied (5,00 € monatlich + einmalig 20,00 € Aufnahmegebühr)

Bei aktiver Mitgliedschaft ist dem Antrag ein vollständig ausgefüllter Spielerpass- Antrag des jeweiligen Verbandes, 2 Passbilder, eine Kopie eines gültigen, amtlichen Ausweises (Personalausweis, Geburtsurkunde), die jeweilige Spielerpassantraggebühr sowie bei Jugendlichen eine Bescheinigung über die Sporttauglichkeit beizulegen!



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den 1. Inline Hockey Club Rostocker Nasenbären e.V. , wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1.Inline Hockey Club Rostocker Nasenbären e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____ | _____

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Weicht der Zahler vom Vertragspartner ab, gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Mitgliedsvereinbarung mit

.....

.....

Vorname

Name

Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00000563392

Mandatsreferenz (wird vom Verein nachgetragen und bekannt gegeben)

Ungedeckte Lastschriften gehen zu Lasten des Kontoinhabers. Änderungen der Kontoverbindung, Wohnortwechsel oder neue Kontaktdaten (Telefon, Email) sind der Geschäftsstelle zeitnah mitzuteilen.

1. IHC Rostocker Nasenbären e.V.

Christian Ciupka, Am Erlenhain 38, 18190 Sanitz, Tel.: 0172-3010336, Fax: 0381-4001752 info@rostocker-nasenbaeren.de

Kontoverbindung: Ostseesparkasse Rostock, BLZ: 13050000, Konto: 200042203

IBAN: DE91130500000200042203, SWIFT-BIC: NOLADE21ROS