



BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM EISHOCKEYCLUB KLOSTERSEE e.V.

Am Stadion 9 - 85567 Grafing - Telefon: 08092/1855 - Fax: 08092/31817
E-Mail: info@ehck.de - Internet: www.ehck.de

Ich/Wir werden Mitglied beim EHC Klostersee und verpflichte/n mich/uns den jeweils von der Mitgliederversammlung festgesetzten Beitrag zu entrichten. Die Mitgliedschaft gilt bis auf weiteres und kann jährlich spätestens am 30.11. zum 31.12. gekündigt werden.

Art der Mitgliedschaft bitte ankreuzen

- | | | |
|--------------------------|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene | 55,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Kinder (bis 14 Jahre) | 25,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche (bis 18 J.), Schüler, Studenten, Azubis
(Status muss jährlich nachgewiesen werden) | 35,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Ehepaare | 95,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Familien (mit Kindern bis 18 Jahre) | 110,00 Euro |

Nachname: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Einzugsermächtigung

Zugleich ermächtige ich den Verein, den mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit per Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, ist die kontoführende Bank nicht verpflichtet die Lastschrift einzulösen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung!