



Aufnahmeantrag

gültig ab 01.07.2023

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Herforder Eishockey Verein e.V. zum:

0 | 1 | | | 2 | 0 | |

1. anzumeldendes Mitglied:

Name: Straße: Vorname: PLZ/Ort: Geburtsdatum: Telefon: Programm "Eishockeyschule": teilgenommen ab: E-Mail:

Erziehungsberechtigte und Geschwister unter 18 Jahren:

(Bitte alle eintragen, die Erziehungsberechtigten und alle passiven Geschwister unter 18 Jahren sind kostenlos Mitglieder im HEV!)

Table with columns: Name, Vorname, Geb.-Datum, Aktiv, Programm "Eishockeyschule"

Art der Mitgliedschaft und Monatsbeitrag (gültig ab 1.7.2023) :

Table with columns: Membership type, Price, and Contribution type

Bei aktiven Mitgliedern werden die Beiträge zum Monatsersten abgebucht, bei passiven zum 1.1. und 1.7. für je 6 Monate. Die Aufnahme gilt als erfolgt, wenn der Vorstand nicht innerhalb von 6 Wochen nach Stellung des Antrages die Aufnahme ablehnt.

- Mir ist bekannt, dass der Austritt nur zum Halbjahresende zulässig ist. Der Austritt ist dem Vorstand spätestens drei Monate vor Halbjahresende schriftlich mitzuteilen. Bis zum 31.3. in der 1. Saison (Saison-Zeitraum 1.5.-30.4. des Folgejahres) sind Mitglieder, die an der Eishockeyschule teilnehmen, von der vorstehenden Regelung ausgenommen. In diesem Zeitraum kann der Austritt schriftlich zum Monatsende mit einer Frist von sieben Tagen erklärt werden. Ich bin bereit, den Verein durch Mitarbeit gemäß Beitragsordnung von derzeit 12 Stunden pro Jahr und Familie zu unterstützen (nur aktive Mitglieder / Mitglieder der Eishockeyschule erst ab 1.7. des Folgejahres). Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein obige Daten unter Berücksichtigung des Datenschutzgesetzes zu Verwaltungszwecken elektronisch speichert und alle aktiven Mitglieder auf der Homepage mit Name, Vorname, Geburtsdatum und Foto veröffentlicht.

x

Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter)

Herforder Eishockey Verein e.V., Leopoldstr. 2-8, D-32051 Herford - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE5200100000628175

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Herforder Eishockey Verein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Herforder Eishockey Verein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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), Kreditinstitut (Name), BIC (8 oder 11 Stellen), IBAN: DE, Straße und Hausnummer, PLZ, Ort, Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhabr

Herforder Eishockey Verein e.V.

Mail: info@herforder-ev.de • Postanschrift: HEV • Leopoldstr. 2-8 • 32051 Herford Sparkasse Herford • IBAN DE49 4945 0120 0221 3728 24 • BIC WLAHDE44XXX Volksbank in Ostwestfalen eG • IBAN DE27 4786 0125 2504 8035 00 • BIC GENODEM1GTL Finanzamt Herford Steuernummer 324/5790/4609 • USt-IdNr DE260108141