



Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Mail: _____

Mitgliedschaft (Beiträge gemäß der jeweils gültigen Beitragsordnung)

<input type="checkbox"/> Puckies	Beitrag derzeit pro Jahr	250,00 €
<input type="checkbox"/> Bambini	Beitrag derzeit pro Jahr	250,00 €
<input type="checkbox"/> Kleinschüler	Beitrag derzeit pro Jahr	310,00 €
<input type="checkbox"/> Knaben	Beitrag derzeit pro Jahr	370,00 €
<input type="checkbox"/> Schüler	Beitrag derzeit pro Jahr	490,00 €
<input type="checkbox"/> DNL	Beitrag derzeit pro Jahr	610,00 €
<input type="checkbox"/> Altherren1 (Ex-Pro)	Beitrag derzeit pro Jahr	185,00 €
<input type="checkbox"/> Altherren2 etc.	Beitrag derzeit pro Jahr	400,00 €
<input type="checkbox"/> Damen	Beitrag derzeit pro Jahr	350,00 €
<input type="checkbox"/> Passiv Erw.	Beitrag derzeit pro Jahr	120,00 €
<input type="checkbox"/> Passiv Kind bis 14	Beitrag derzeit pro Jahr	20,00 €

Kostenlose Mitgliedschaft "Club 1935" gewünscht Ja / Nein

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung der DEG Eishockey e. V. an:
(Das Geschäftsjahr der jeweiligen Saison beginnt am 1.5. und endet am 30.4. des Folgejahres)

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Bei Minderjährigen Angaben zum Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Mail: _____

Den Mitgliedsbeitrag für die Saison werden wir nach Rechnungsstellung von Ihrem Konto einziehen.
Dafür benötigen wir Ihre nachstehende Einzugsermächtigung.

SEPA Lastschriftmandat Mitgliedsnummer: wird nachgereicht

Gläubiger ID: DE90ZZZ00000617888

Mandatsreferenznummer: wird nachgereicht

Wir ermächtigen DEG-Eishockey e.V. Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von DEG-Eishockey e.V. auf unser Konto gezogene
Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug gilt ab _____
Monat Jahr

IBAN DE _____

BIC/Swift _____

Datum Unterschrift