

Hockey-Club Esslingen e.V.

Geschäftsstelle: Rosenstr. 28 • 73760 Ostfildern



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Hockey-Club Esslingen e.V. und gebe meine Einwilligung gem. Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten:

Art der Mitgliedschaft gemäß Beitragsordnung:

- Erwachsener (aktiv) Erwachsener (passiv) Kind, Schüler, Auszubildende, Studenten
 Familie (Eltern + 1 Kind) Familie (Eltern ab 2 Kinder)

Name Vorname

Nationalität Beruf

Geboren am in

Wohnort Straße

Tel/Handy E-Mail

Familienmitgliedschaft wird für folgende Familienmitglieder beantragt:

| Name | Vorname | Geb. Dat. | Adresse | E-Mail |
|------|---------|-----------|---------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Von der Satzung und der Beitragsordnung des Hockey Club Esslingen e.V. habe ich Kenntnis genommen. (Veröffentlicht auf www.hc-esslingen.de).

Ich erkläre mich (auch im Namen aller Familienmitglieder) einverstanden, dass der Verein im Rahmen sportlicher und/oder kulturellen Berichterstattungen die Berichte, Bilder und Name(n) auf der Homepage, Facebook und der örtlichen Presse veröffentlichen kann.

Für den HC Esslingen geworben durch:

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren:

Name und Vorname des gesetzlichen Vertreters:

Beruf Adresse

Ort, Datum

Unterschrift Unterschrift.....

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters einzuholen)

Vereinsvermerke:

Beschluss über die Aufnahme in der Vorstandssitzung am:..... Aufnahme mit Wirkung vom:

Aufnahme mitgeteilt mit Schreiben vom: Mitglieds Nummer:

www.hc-esslingen.de • Amtsgericht Stuttgart, VR 210359 • Bankverbindung: KSK Esslingen, IBAN DE85 611 500 20 0000 131010 , BIC: ESSLDE66XXX

Hockey-Club Esslingen e.V.

Geschäftsstelle: Rosenstr. 28 • 73760 Ostfildern



SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000174263

Mandatsreferenz-Nr.: (wird vom Verein separat mitgeteilt)

_____ Hiermit ermächtige ich den Hockey-Club Esslingen e.V. widerruflich, fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hockey-Club Esslingen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vor- und Zunahme des Kontoinhabers:

Straße, PLZ und Wohnort des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum: _____ Unterschrift Zahlungspflichtiger: _____

Unterschrift