



Saarland Hurricanes e.V.
c/o Torsten Reif
Gerberstr. 5
D-66111 Saarbrücken
Fax 0681-9483330
Mail: mitglieder@saarland-hurricanes.com

Aufnahmeantrag als Mitglied im Verein Saarland Hurricanes e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Dat.: _____ **Nationalität:** _____

Strasse: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Telefon: _____

Mobil-Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

(Bei Spielern Größe _____ cm und Gewicht _____ Kg)

Wünscht Aufnahme in den American Football Verein Saarland Hurricanes e.V.

Eintrittsdatum: _____

_____ Datum Unterschrift / Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte ankreuzen:

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied Spieler 1.+ 2. Mannschaft (ab 19 Jahre) | 15,-€/ Monat |
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied Spieler A Jugend (16-19 Jahre) | 10,-€/ Monat |
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied Spieler B Jugend (14-16 Jahre) | 10,-€/ Monat |
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied Spieler C Jugend (bis 14 Jahre) | 8,-€/ Monat |
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied Cheerleader Seniors (ab 16 Jahre) | 10,-€/ Monat |
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied Cheerleader Juniors (bis 16 Jahre) | 8,-€/ Monat |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied | 8,-€/ Monat |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglieder | 13,-€/ Monat |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglieder _____ | ,-€/ Jahr |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag (Name des Hauptmitgliedes angeben): _____ | |

Bitte Einzugsermächtigung unterschreiben.

Sollten keine Beiträge eingehen, besteht auch kein Versicherungsschutz!

Kündigung Mitgliedschaft:

Kündigungen zum Ende eines Quartals und mindestens 4 Wochen zuvor schriftlich an oben genannte Adresse.

(Mehrzahlung auf den höchsten Individualbeitrag in Höhe von 5,-€ Familienpauschale, maximal 20,-€)

Meine Mitgliedsbeiträge (Bitte ankreuzen)

- können monatlich gemäß Einzugsermächtigung eingezogen werden
- können ½jährlich gemäß Einzugsermächtigung eingezogen werden (5% Nachlass)
- können ¼jährlich gemäß Einzugsermächtigung eingezogen werden (5% Nachlass)
- können jährlich gemäß Einzugsermächtigung eingezogen werden (10% Nachlass)

Unsere Bankverbindung: Saarland Hurricanes - Sparkasse Saarbrücken - Konto Nr. 699 991 - BLZ 59050101

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen (Mitgliedsbeitrag) mittels Lastschrift-Verfahren

Hiermit ermächtige(n) ich/(wir) die Saarland Hurricanes widerruflich, die von mir/(uns) zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/(unseres)

Girokontos (Konto-Nr.): _____

bei der (Name des Kreditinstituts): _____ einzuziehen.

Bankleitzahl des Instituts: _____

Name bzw. Firma des Konto-Inhabers _____
(Falls abweichend vom Mitgliedsname)

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift

