

Aufnahmeantrag als Mitglied im Verein Saarland Hurricanes e.V.

www.Saarland-Hurricanes.com

1. Bundesliga-Süd, Jugendbundesliga, Cheerleader und 2. Mannschaft

Name: _____

Telefon: _____

Vorname: _____

Mobil-Telefon: _____

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

Fax: _____

Strasse: _____

E-Mail: _____

PLZ: _____ Ort: _____

(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:

- Aktive Mitglieder (1.+ 2. Mannschaft) 12,-Euro/Monat
 Passive Mitglieder 5,-Euro/Monat
 Passive Jugendliche und Kinder 5,-Euro/Monat
 Aktive Jugendliche und Cheerleader 7,-Euro/Monat
 Fördermitglieder 10,-Euro/Monat
 Fördermitglieder _____,-Euro/Jahr
 Familienbeitrag (Name des Hauptmitgliedes angeben): _____

Bitte zahlen Sie per Einzugsermächtigung oder Dauerauftrag.

Bei Einzugsermächtigung können Sie sich für eine monatliche (ca. am 16. des jeweiligen Monats) oder 3monatliche Abbuchung entscheiden. Bitte Einzugsermächtigung unterschreiben.
Sollten keine Beiträge eingehen, besteht auch kein Versicherungsschutz!

_____ (höchster Individualbeitrag zzgl. 5,-€ Familienpauschale)

Abmeldung:

Kündigungen quartalsmäßig und nur schriftlich an oben genannte Adresse.

Meine Mitgliedsbeiträge (Bitte ankreuzen)

- können ¼jährlich gemäß Einzugsermächtigung eingezogen werden
 können monatlich gemäß Einzugsermächtigung eingezogen werden
 können jährlich gemäß Einzugsermächtigung eingezogen werden
 zahle ich regelmäßig auf unten genanntes Konto

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): _____

Bankleitzahl des Instituts: _____

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

_____ ,
Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift

