



HC Blue Arrows Sasbach e.V.



Anmeldeformular

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Inlinehockey Club Blue Arrows Sasbach e.V. als

	Mitgliedsbeitrag
<input type="checkbox"/> passives Mitglied	10 €
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied bis 12 Jahre (Schülerliga)	50 €
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied bis 18 Jahre (Jugend- und Juniorenliga)	85 €
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied ab 18 Jahre und Herren	85 €
<input type="checkbox"/> aktives Mitglied Herren Ligakader	165 €

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Tel.: _____

Mobil: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Anschrift:

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

Ort, Datum

Unterschrift
bei Minderjährigen Unterschrift des
Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich dem Inlinehockey Club Sasbach e.V. , jederzeit widerruflich, den jeweils festgelegten Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehend aufgeführten Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Datum

Unterschrift

Mir ist bekannt, dass seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, sofern mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.