



IHC Blue Arrows Sasbach e.V.



Anmeldeformular

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

Mitgliedsbeitrag

passives Mitglied

ab 2 Personen = 20 €

Familienname: _____

Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Tel.: _____ 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.