

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Änderung Adresse

Straße:

PLZ / Ort:

Änderung Kontoverbindung

IBAN:

BIC:

Institut:

Kontoinhaber:

Änderung Name

Nachname:

Sind weitere Mitglieder in der Abteilung Hockey gemeldet? Ja / Nein *

Wenn ja, bitte Namen angeben (Rabattstaffel für die Berechnung des Mitgliedsbeitrages)

Name, Vorname:

Änderung Einstufung lt. gültiger Beitragsordnung*

- Kinder bis 13 Jahre
- Jugendliche 14 – 17 Jahre
- Erwachsene ab 18 Jahre
- Schüler / Studenten Regelstudienzeit bis ca.
- Azubis bis ca. /Arbeitslose /Regelwehrdienstleistende
- Senioren / Elternmannschaft
- Nichtaktive
- Übungsleiter
- Fördernde Mitglieder
- Eltern angemeldeter Kinder bis 18 Jahre (ohne Rabattstaffel)
- Gastspieler ohne Trainingsteilnahme / Monat

Änderung Zahlweise (Berücksichtigung der jeweiligen Zuschläge)*

- jährlich bis 31.01. des Jahres Selbstzahler
*sollte das Geld nicht fristgerecht eingehen, wird je angefangenen Monat 10% Zuschlag fällig!
- jährlich bis 31.01. des Jahres Lastschrift
- halbjährlich + 5% Lastschrift
- vierteljährlich + 7% Lastschrift

Mit dieser Unterschrift bestätige ich die von mir gemachten Angaben.

.....
Unterschrift Mitglied (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter /gesetzlicher Vertreter)

(* Zutreffendes bitte ankreuzen)

Meerane, den