HC COLOGNE KANGAROOS

Aufnahmeantrag

Name:																								
Vorname:																								
Straße:																								
Wohnort:																								
Geburtsdatum:														Schüler(in)/Student(in)										
Telefon:																								
Email:																								

Beitragssätze, monatlich:

☐	normaler Beitrag für Erwachsene:	€ 20,-
☐	ermäßigter Beitrag für Schüler, Azubis, Studenten und Inaktive:	€ 12,-
☐	wahlfreier Beitrag für fördernde Mitglieder (ab € 30,- / Spendenquittung):	_____
	- zuzüglich einer einmaligen Anmeldegebühr:	€ 15,-

- Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des HC Cologne Kangaroos als für mich verbindlich an. Außerdem erteile ich mein Einverständnis zur notwendigen digitalen Verarbeitung meiner Daten und bin damit einverstanden, dass Fotos von mir bzw. meinem Kind auf der Homepage des HC Cologne Kangaroos veröffentlicht werden dürfen (ggfs. streichen).
- Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlungen zu übernehmen. Die Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt.
- Die schriftliche Kündigung ist nach Zahlung evtl. rückständiger Beiträge zum Ende eines Quartals möglich.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift - bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE83ZZZ00001087397 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt (Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den HC Cologne Kangaroos Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HC Cologne Kangaroos gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung, vierteljährlich zum 1. Bankarbeitstag des Monats, per Lastschrift zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

IBAN:																					
BIC:																					
Kreditinstitut:																					
Kontoinhaber:																					

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers