



HC COLOGNE
KANGAROOS

Mitgliedsantrag

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

SEPA-Lastschriftmandat (Kontodaten)

Inhaber/in: _____

IBAN-Nr.: _____

Bank: _____

In Kenntnis der Satzung erkläre ich meinen Beitritt und zahle ab sofort monatlich:

- normaler Beitrag für aktive Mitglieder, derzeit € 20,00
- ermäßigter Beitrag für Schüler/innen, Azubis, Student/innen und Inaktive € 12,00
- wahlfreier Beitrag für fördernde Mitglieder (*mind.* € 30,00) _____ €

Hiermit erteile ich das SEPA-Lastschriftmandat für die vierteljährliche Abbuchung des Beitrags. Die Kündigung ist per E-Mail (information@colognekangaroos.de) zum Quartalsende möglich. Gleichzeitig erteile ich meine Zustimmung zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten (z. B. im Spielverwaltungssystem des Handballverbandes).

Datum

Unterschrift Antragssteller/in (bei Jugendlichen: Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)