



Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft beim Hockey-Club Ludwigsburg 1912 e.V.

Fuchshofstraße 66
71638 Ludwigsburg
www.hc-ludwigsburg.de

Tel.: 0 71 41 - 87 15 10
Fax: 0 71 41 - 70 26 74
E-Mail: hcl-geschaeftsstelle@t-online.de

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon (Festnetz)	
Mobil-Tel. (Handy)	
E-Mail	
Beruf (ggf. der Eltern)	
Art d. Mitgliedschaft	<input type="radio"/> aktiv <input type="radio"/> passiv <input type="radio"/> Familie
Abteilung	<input type="radio"/> Hockey <input type="radio"/> Tennis <input type="radio"/> Hockey+Tennis <input type="radio"/> Elternhockey <input type="radio"/> Ballschule
Ort, Datum	
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter; bitte Vor- und Nachname)	

Die hiermit für Kinder/Jugendliche beantragte Mitgliedschaft gilt auch über das 18. Lebensjahr hinaus. Ab dem vollendeten 18. Lebensjahr hat jedes Mitglied gemäß Vereinssatzung Arbeitsstunden zu leisten. Die gesetzlichen Vertreter haften durch ihre obige Unterschrift für die Zahlung des Mitgliedsbeitrages für ihre Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr. Die Eltern haften auch nach dem 18. Lebensjahr, sofern der/die Jugendliche kein eigenes Einkommen hat.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Hockey-Club Ludwigsburg 1912 e.V. (HCL), die einmalige Aufnahmegebühr von 50,- € und den jeweiligen Mitgliedsbeitrag (Zahlungsweise wählbar) bei Fälligkeit von meinem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HCL auf mein Konto 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Gläubiger-ID des HCL: DE35ZZZ00000103711 - Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber (Vor- und Nachname)	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Zahlungsweise Mitgliedsbeitrag	<input type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> vierteljährlich <input type="radio"/> jährlich
IBAN	DE
Ort, Datum	
Unterschrift des Kontoinhabers	

Mitglieds-Nr.						Wird vom HCL ausgefüllt
Orig. Geschäftsführer				Schatzmeister		