

# AUFNAHMEANTRAG

## Hockey-Club Göttingen e.V.



Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon/E-Mail

Ich möchte  aktiv  passiv tätig sein.

Beitragsermäßigung:  ja  nein

Grund: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Hockey-Club Göttingen e.V. widerruflich die von mir/uns zu entrichtende Beitragszahlung

jährlich  halbjährlich

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kontoinhaber

IBAN

BIC

durch SEPA Lastschrift einzuziehen. Die Ermächtigung erlischt bei ordnungsmäßiger Kündigung. Unsere Gläubiger-ID ist DE09ZZZ00000319131. Als Mandatsreferenz benutzen wir die Mitgliedsnummer.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Göttingen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber

Zusatz für Jugendliche:

Mit dem Beitritt und dem Lastschrifteinzug für unser oben aufgeführtes Kind bin ich/sind wir einverstanden.

Es wird eine Aufnahmegebühr erhoben. Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt sechs Monate. Die Mitgliedschaft kann nur zum 30. Juni oder 31. Dezember unter Einhaltung einer Frist von einem Monat gekündigt werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung des HCG, einsehbar auf der Homepage ([www.hcgoettingen.de](http://www.hcgoettingen.de)), gelesen habe und erkenne diese an.

Göttingen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) bzw. Antragsteller(in)

### Bearbeitungsvermerke des Hockey-Club

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

In Mitgliederdatei aufgenommen:  ja

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_