HOCKEY-CLUB Lauchhammer 1953 e.V.

www.hcl1953.de

Kassenwart: Stephan Matuschek, Zollhausgasse 13, 01979 Lauchhammer, Tel.: 03574/464200
Mobil: 0179/4742550, E-Mail: stephan.matuschek@hcl1953.de

Aufnahmeschein für eine Mitgliedschaft

Ich beantrage, mich beziehungsweise mein nachstehendes Familienmitglied in den **Hockey-Club Lauchhammer 1953 e. V.** aufzunehmen:

1. Beantragte Mitgliedschaft für:

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____

PLZ, Ort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Telefon, Fax, E-Mail (privat): _____

(dienstl.): _____

2. Beitragszahler / bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____
(nur wenn abweichend)

3. Ich bestätige, dass ich von der Satzung und der Beitragsordnung des Vereins Kenntnis erhalten habe und diese anerkenne.

Ort: _____

Datum: _____

.....
(Unterschrift)

Bankverbindung:
VR Bank Lausitz eG
Konto Nr.: 4561953
BLZ: 18062678
IBAN: DE52180626780004561953
BIC: GENODEF1FWA

Sparkasse Niederlausitz
Konto Nr.: 3073000258
BLZ: 18055000
IBAN: DE25180550003073000258
BIC: WELADED1OSL

Steuernummer:
057 / 141 / 05088 K02

LSB Nr.:
660087

Vereinsregister:
Amtsgericht Cottbus
VR 2708 CB

HOCKEY-CLUB Lauchhammer 1953 e.V.

www.hclauchhammer1953.de

Kassenwart: Stephan Matuschek, Zollhausgasse 13, 01979 Lauchhammer, Tel.: 03574/464200
Mobil: 0179/4742550, E-Mail: stephan.matuschek@hclauchhammer1953.de

Beitragsordnung ab dem 01.01.2016

	Monatsbeitrag	Jahresbeitrag	¼ jährlicher Einzug
Kinder	8,00 €	96,00 €	24,00 €
Schüler ab 12 Jahre	9,00 €	108,00 €	27,00 €
Azubis/Studenten/Arbeitslose/Rentner	11,00 €	132,00 €	33,00 €
Erwachsene	15,00 €	180,00 €	45,00 €
Allgemeine Sportgruppe	6,00 €	72,00 €	18,00 €

Beitragszahlung: per Lastschrift am Quartalsende 31.03. / 30.06. / 30.09. / 31.12.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Hockey-Club Lauchhammer 1953 e.V. jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Girokontos per Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Dadurch entstehenden Kosten sind durch das Mitglied dem Verein zu erstatten.

Name: _____ Anschrift: _____

Kontoinhaber: _____ Konto-Nr.: _____

Kreditinstitut: _____ Bankleitzahl: _____

BIC _____ IBAN _____
(falls bekannt) (falls bekannt)

Ort/Datum: _____ Unterschrift(en) _____
(Mitglied/gesetzl. Vertreter zusätzlich Kontoinhaber, falls abweichend)

Bankverbindung:
VR Bank Lausitz eG
Konto Nr.: 4561953
BLZ: 18062678
IBAN: DE52180626780004561953
BIC: GENODEF1FWA

Sparkasse Niederlausitz
Konto Nr.: 3073000258
BLZ: 18055000
IBAN: DE25180550003073000258
BIC: WELADED1OSL

Steuernummer:
057 / 141 / 05088 K02

LSB Nr.:
660087

Vereinsregister:
Amtsgericht Cottbus
VR 2708 CB