

Förderkreis Eishockeynachwuchs e.V.  
Ensisheimer Str. 1  
79110 Freiburg

E-Mail: foerderkreis@ehcf.de  
Tel. 0761 – 89796-0 Fax 0761 – 89796-19  
Reg.-Gericht Freiburg: VR 2179

1.Vorsitzender: Michael Müller  
2.Vorsitzender: .  
Schriftführer:  
Schatzmeister komm: Jens Ziser

## Beitrittserklärung

Ich möchte den Nachwuchs des EHC Freiburg unterstützen und die sportliche Ausbildung der Nachwuchsmannschaften fördern. Deshalb erkläre ich hiermit meinen Beitritt als ordentliches Mitglied zum Förderkreis Eishockeynachwuchs e.V.

## Persönliche Daten

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Der Jahresbeitrag von EUR 35,00 soll bis auf Widerruf von meinem unten (Rückseite) angegebenen Konto abgebucht werden.
- Ich möchte KEIN Mitglied werden, aber den Förderkreis des Eishockeynachwuchses e.V. mit einer Spende in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ unterstützen.
- Ich möchte KEIN Mitglied werden, möchte aber den Torwartschläger mit meiner Werbung sponsoren (in Höhe von EUR \_\_\_\_\_).

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung, die in diesem Formular erfassten Daten im Rahmen der Tätigkeiten des Förderkreis Eishockeynachwuchs e.V. elektronisch verarbeitet werden.**

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten auch vom EHC Freiburg e.V. verwendet werden dürfen, um mich für Aktivitäten des EHC Freiburg e.V. zu kontaktieren. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Das Einverständnis zur Weitergabe an den EHC Freiburg e.V. kann jederzeit über eine schriftliche Mitteilung widerrufen werden.**

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bitte auch das SEPA-Mandat auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben!**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderkreis des Eishockeynachwuchs e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE\_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

(Die IBAN und BIC finden Sie auf der Rückseite Ihrer Bank-Karte)

**BIC:** - \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bankverbindung Förderkreis Eishockeynachwuchs e.V.  
KONTO 26932408 BLZ 680 900 00  
Volksbank Freiburg  
IBAN: DE4168090000026932408  
BIC: GENODE61FR1