

Förderkreis Eishockeynachwuchse.V.

E-Mail: foerderkreis@ehcf.de
Reg.-Gericht Freiburg: VR 2179

1.Vorsitzender: Kai Horstschäfer
2.Vorsitzender: Thorsten Bühler
Schatzmeisterin: Cassandra Lieberwirth

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 _ / _ / _ / _ / _ / _

BIC: - _ _ _ _ _ / _ _

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

Ort _____ Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber _____

Bankverbindung Förderkreis Eishockeynachwuchs e.V. KONTO 26932408 BLZ 680 900 00 Volksbank Freiburg

IBAN: DE4168090000026932408 BIC: GENODE61FR1