

Hinweis für Aktive

Antrag Spielerpass und 2 aktuelle Passbilder (hinten mit Namen und Team beschriften) beilegen. Unter 18 Jahren: Gesundheitszeugnis und Kopie Kinderausweis/ Geburtsurkunde abgeben.

Crash Eagles Kaarst



Die angegebenen personenbezogenen Daten werden nur zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben gespeichert und entsprechend den Bestimmungen des Bundesdatenschutzes geschützt.

AUFNAHMEANTRAG (Original für den Verein)

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei den Crash Eagles Kaarst und erkläre mich mit Vereinsatzung/Jugendordnung (werden auf Wunsch zugesandt) und Merkblatt einverstanden.

- | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Damen | <input type="checkbox"/> 1. Herren | <input type="checkbox"/> 2. Herren | <input type="checkbox"/> 3. Herren |
| <input type="checkbox"/> 1. Junioren | <input type="checkbox"/> 2. Junioren | <input type="checkbox"/> 1. Jugend | <input type="checkbox"/> 2. Jugend |
| <input type="checkbox"/> 1. Schüler | <input type="checkbox"/> 2. Schüler | <input type="checkbox"/> 1. Bambini | <input type="checkbox"/> 2. Bambini |
| <input type="checkbox"/> Funky Eagles | <input type="checkbox"/> Centurions | <input type="checkbox"/> Green Hornets | <input type="checkbox"/> Passiv |

..... Mitgliedsnummer Bank
..... Name, Vorname des Mitglieds Bankleitzahl
..... Beruf des Mitglieds IBAN
..... Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen BIC
..... Straße, Hausnummer Kontoinhaber
<input type="checkbox"/> Ich erlaube, dass ich Informationen vom Verein per E-Mail erhalte. E-Mail
..... PLZ, Wohnort Telefonnummer (ggf. Telefon Eltern/Arbeit)
..... Geburtsdatum und Geburtsort Geworben von Mitglied
..... Nationalität Datum/Unterschrift (bei Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Die Jahresbeiträge werden jeweils zum 01.01. eines Jahres fällig. Die Ermächtigung zum Einzug erteile ich/ erteilen wir mit der Unterschrift/den Unterschriften auf beigefügtem Formblatt (Seite 2). Im Laufe des Jahres eingetretenen Mitgliedern werden Aufnahmegebühr, Anzahl der Monatsbeiträge bis Jahresende und gegebenenfalls Passgebühr abgebucht.

Aktives Mitglied	ab 18 Jahre	(17,00 € x 12)	204,- €/Jahr
Aktives Mitglied	von 14 - 17 Jahre	(12,50 € x 12)	144,- €/Jahr
Aktives Mitglied	unter 14 Jahre	(11,50 € x 12)	138,- €/Jahr
„Funky Eagles“, „Centurions“, „Green Hornets“		(11,00 € x 12)	132,- €/Jahr
Passives Mitglied		(5,00 € x 12)	60,- €/Jahr
Aufnahmegebühr	aktive Mitglieder		30,- €
Aufnahmegebühr	passive Mitglieder		10,- €
Passgebühr (fällig mit Aufnahmegebühr)	aktive Mitglieder	Neuanmeldung	12,- €
		Wechsel vor 15.01.	30,- / 50,- €
		Wechsel ab 15.01.	80,-/100,- €

Familienmitglieder: Auf schriftlichen Antrag wird ab dem dritten Familienmitglied eine Beitragsermäßigung von 50 % gewährt, wenn alle Beiträge von einem Konto abgebucht werden. Die ältesten zwei Familienmitglieder zahlen den vollen Beitrag.

Skaterhockey Club
Crash Eagles Kaarst 85 e. V.
Postfach 10 13 49
D-41545 Kaarst

Telefon
02131.668488

Telefax
02131.668488

Internet
www.crasheagles.de

E-Mail
info@crasheagles.de

Geschäftsstelle
Büttgener Str. 34
H-Haus
41564 Kaarst

Bankverbindung
Sparkasse Neuss
IBAN
DE20 3055 0000 0240 3253 32
BIC (SWIFT)
WELADEDNXXX

Eintragungen
Amtsgericht Neuss
Registernummer
VR 1206

Landessportbund
Vereinskennziffer
1304033



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Skaterhockeyclub Crash Eagles Kaarst 85 e. V., Postfach 101349, 41545 Kaarst, Gläubiger-Identifikationsnummer DE07ZZZ00000591834 widerruflich, die von mir/von uns zu entrichtenden Zahlungen von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Skaterhockeyclub Crash Eagles Kaarst 85 e. V., Postfach 101349, 41545 Kaarst, Gläubiger-Identifikationsnummer DE07ZZZ00000591834, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Skaterhockeyclub Crash Eagles Kaarst 85 e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns der Skaterhockeyclub Crash Eagles Kaarst 85 e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/den Kontoinhabern mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaber