

Mitgliedsantrag
Zur Mitgliedschaft bei den „Eiszecken Münsing 95“

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel. Nr.: _____ E-mail-Adresse _____

Bankeinzug bei: _____

Bankleitzahl: _____ Konto Nr. _____

Mitgliedsbeitrag:

5 Euro / jährlich – bis zum 14. Lebensjahr

21 Euro / jährlich – bis zum 19. Lebensjahr

31 Euro / jährlich – ab dem 20. Lebensjahr

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Eiszecken Münsing '95 widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund) Mitgliedsbeitrag, evtl. Jahreskarte(n) / Vereinsausflug bei Fälligkeit zu Lasten meiner/unserer oben genannten Bankverbindung durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-führenden Kreditinstitus (siehe oben) keine Verpflichtung zu Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Mitgliedsantrag ausdrucken, ausfüllen und faxen an 08177 / 9989415

Oder bei Heimspielen in der Südkurve bei den Eiszecken abgeben.