Köpenicker Hockey-Union e.V.
Mitgliederverwaltung
Postfach 84 03 49, 12533 Berlin
mitgliederverwaltung@khu-hockey.de

Beitrittserklärung

Angaben zum Neumitglied

Name: Vorname:

Geburtsdatum : (Tag/Monat/Jahr) Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐

Anschrift: PLZ / Ort:

Festnetz: Mobilfunk:

Emailadresse: Beitritt zum: (Monat/Jahr)

Ich beantrage eine Beitragsermäßigung als:

Auszubildende(r) / Wehrpflichtige(r) / Arbeitssuchende(r) ☐

Schüler(in) / Student(in) ☐

Einen entsprechenden Nachweis füge ich dem Aufnahmeantrag bei und reiche diesen unaufgefordert einmal jährlich in der Mitgliederverwaltung ein.

Gemäß Satzung muss ein volljähriger Erziehungsberechtigter mindestens als passives Mitglied dem Verein beitreten. Bei Geschwisterkindern reicht ein Elternteil für alle Kinder. Hierfür ist ein separates Eintrittsformular zu verwenden.

Angaben zu Erziehungsberechtigten / Kontaktpersonen

Person 1:

Name: Vorname:

Anschrift: PLZ / Ort:

Festnetz: Mobilfunk:

Emailadresse:

Ich biete:
(freiwillige Angabe) (aufgrund meines Hobbies / Berufes / meiner Kontakte etc. kann ich dem Verein hilfreich sein)

Person 2:

Name: Vorname:

Anschrift: PLZ / Ort:

Festnetz: Mobilfunk:

Emailadresse:

Ich biete:
(freiwillige Angabe) (aufgrund meines Hobbies / Berufes / meiner Kontakte etc. kann ich dem Verein hilfreich sein)

Köpenicker Hockey-Union e.V.
Mitgliederverwaltung
Postfach 84 03 49, 12533 Berlin
mitgliederverwaltung@khu-hockey.de

Beitrittserklärung

Einwilligung

Hiermit erkläre ich, dass Bilder von mir bzw. meinem Kind (Gruppenbilder und Einzelbilder) zur Außendarstellung des Vereins in Sponsoringunterlagen, Pressemitteilungen oder sozialen Medien sowie auf der Vereinshomepage gezeigt werden dürfen. (Wünschen Sie dies nicht, streichen Sie diesen Absatz bitte.)

Ferner habe ich die Satzung der Köpenicker Hockey-Union e.V. mit allen darin enthaltenen Rechten und Pflichten eines Mitgliedes sowie die zugehörige Beitragsordnung zur Kenntnis genommen. Die Satzung und die Beitragsordnung sind jederzeit auf unserer Vereinshomepage www.khu-hockey.de im Bereich „Mitglied werden“ in der aktuell gültigen Version einsehbar. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate und ist zu jedem Quartalsende möglich. Der Austritt muss dem Vorstand gegenüber schriftlich erklärt werden und ist ab dem Zugang in der Mitgliederverwaltung gültig.

Das ausgefüllte und unterzeichnete Eintrittsformular sende ich an oben genannten Ansprechpartner.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung oben angegebene Daten der Mitglieder gespeichert, verarbeitet und zu Vereinszwecken genutzt werden. *Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung oben angegebener personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.*

Mit der Übermittlung von mitgliedsbezogenen Daten im Rahmen des Vereinszwecks an den Berliner Hockey-Verband und den Deutschen Hockey-Bund bin ich einverstanden.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Köpenicker Hockey-Union e.V.
Mitgliederverwaltung
Postfach 84 03 49, 12533 Berlin
mitgliederverwaltung@khu-hockey.de

Beitrittserklärung

Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftsmandat: JA ☐ NEIN ☐

Ich ermächtige den Verein Köpenicker Hockey-Union e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Mitglied
(Name, Vorname)

Kontoinhaber
(Name, Vorname falls abweichend)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ich wünsche die Abbuchung: halbjährlich ☐ jährlich ☐

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Köpenicker Hockey-Union 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 Bedingungen meines Kreditinstitutes.

Gläubiger-ID
(wird vom Verein eingetragen)

Zahlungsart

Ort/Datum: Unterschrift: