EV Dinslakener Kobras e.V.

Aufnahmeantrag zur Aktivmitgliedschaft Abteilung: Doppel-/Förderlizenz



	/ totolialigi Dopp	701 71 01 doi 1120112	
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:		Straße, Hausnr.:	
Postleitzahl:		Ort:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail-Adresse:		Stammverein:	
Ich beantrage die aktive Mitgliedschaft (Doppel-/Förderlizenz) im Eissportverein des EV Dinslakener Kobras e.V.			
Die Mitgliedschaft soll am 0120 beginnen.			
Die Vereinssatzung ist mir bekannt! Die Vereinssatzung kann unter www.dinslakener-kobras.de heruntergeladen werden.			
Das Ende der Mitgliedschaft bedarf keiner Kündigung. Mit Ablauf der Doppel-/Förderlizenz erlischt die Mitgliedschaft automatisch.			
□ Doppel-/Förderlizenz (10 € monatlich)			
Der Antragssteller bzw. sein Erziehungsberechtigter ist damit einverstanden, dass alle im Antrag und den Anlagen enthaltenen Daten, nebst Folgedaten, durch den EV Dinslakener Kobras e.V. verarbeitet werden. Sie sind außerdem damit einverstanden, dass Teile dieser Daten, sowie Spielstatistiken (Einsätze, erzielte Tore, etc.), Bild- und/oder Filmmaterial veröffentlicht werden.			
Unterschrift Antragsste	ller Unterschrift Frzie	ehungsberechtigter	Unterschrift Verein
- Thereon mer magaste	THO STROTOGRAM ETZIC	, nangoboroonagan	Cherodinii Voloiii
Einzugsermächtig	ung zum Einzug des Mi	tgliedsbeitrages mittel	s SEPA-Lastschrift
Name:		Vorname:	
ch bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von dem nachstehend aufgeführten Konto, bis zu meinem schriftlichen Widerruf (Textform), durch den EV Dinslakener Kobras e.V. abgebucht wird.			
Kontoinhaber:	l!	BAN:	
Geldinstitut:	В	BIC:	
Die Abbuchung soll monatlich, erstmals zum 0120 erfolgen. Änderungen für den Einzug werde ich dem EV Dinslakener Kobras e.V. sofort anzeigen. Bei selbstverschuldeter Nichterfüllung ür den Einzug trägt der Kontoinhaber die Buchungskosten.			

Postanschrift: EV Dinslakener Kobras e.V. / Postfach 10 02 45 / 46522 Dinslaken

Unterschrift des Kontoinhabers