



## BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM EISHOCKEYCLUB KLOSTERSEE E.V.

Am Stadion 9 - 85567 Grafing –Tel.: 08092/1855  
Fax.: 08092/31817 e-Mail: [ehck@t-online.de](mailto:ehck@t-online.de)  
Internet <http://www.ehck.de>

Ich / Wir werden Mitglied beim EHC Klostersee und verpflichte/n mich/uns den jeweils von der Mitgliederversammlung festgesetzten Beitrag zu entrichten. Die Mitgliedschaft gilt bis auf weiteres und kann jährlich spätestens am 30.9. zum 31.03. des folgenden Jahres gekündigt werden.

### Art der Mitgliedschaft bitte ankreuzen

- |   |                    |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene                                       | <b>Euro 55,00</b>  |
| <input type="checkbox"/> Kinder (bis 14)                                  | <b>Euro 25,00</b>  |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche (bis 18), Schüler, Studenten, Azubis | <b>Euro 35,00</b>  |
| <input type="checkbox"/> Ehepaare   | <b>Euro 95,00</b>  |
| <input type="checkbox"/> Familien (mit Kindern bis 18)                    | <b>Euro 110,00</b> |

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Plz.: \_\_\_\_\_ Ort : \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung:

Zugleich ermächtige ich den Verein, den mir/uns zu entrichtenden Mitgliedbeitrag bei Fälligkeit per Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, ist die kontoführende Bank nicht verpflichtet die Lastschrift einzulösen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

**Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung!**