

Nürnberg Hawks American Football e.V.

Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Nürnberg Hawks American Football e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____.____._____ Eintrittsdatum: _____

1. Vereinsbeitrag:

Der Vereinsbeitrag beträgt für aktive Mitglieder 20,00 € monatlich.
Der Beitrag kann monatlich, halbjährlich oder jährlich gezahlt werden
(1. Zahlung jeweils zum kommenden 15. des Monats).

Bitte gewünschte Zahlungsart ankreuzen:

20,- € monatlich ()

115,- € halbjährlich ()

220,- € jährlich ()

2. Passive Mitgliedschaft:

Der passive Monatsbeitrag beträgt mindestens 5,00 € monatlich,
kann aber freiwillig beliebig erhöht werden.

Mein passiver Beitrag beträgt: ____ €

3. Aufnahmegebühr:

Für aktive Mitglieder wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 30,- €
erhoben, die mit der ersten Beitragszahlung fällig wird.

Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung vom 18.11.2015.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 15. eines jeden Monats.

Zahlungsempfänger: Nürnberg Hawks American Football e.V.,
Denisstr. 11, 90429 Nürnberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds
Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Nürnberg Hawks American Football e.V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Nürnberg
Hawks American Football 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 mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
Bedingungen.

Name des Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum

Unterschrift