

# HC Deggendorf e.V.

## Vorstand:

Karl Ebner, Westlicher Stadtgraben 24 c, 94469 Deggendorf, Tel.: 0179/2104639

## Mitgliedschafts-Beitritts-Erklärung

Der/die Unterzeichnende erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt zum HC Deggendorf e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Tel. mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt:

- |                                  |         |                                |         |
|----------------------------------|---------|--------------------------------|---------|
| • Erwachsene (ab 18 J)           | 72,00 € | • Schüler/Studenten/Auszubild. | 48,00 € |
| • Familien (2 Erw. mind. 1 Kind) | 96,00 € | • Kinder bis 12 Jahre          | 24,00 € |
|                                  |         | • Ehepaare                     | 96,00 € |

**Der Beitrag wird per SEPA-Lastschrift abgebucht – siehe unten**

Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung in der jeweils gültigen Fassung.

Der Unterzeichnende erklärt, voraussichtlich noch bis zum \_\_\_\_\_ Schüler/Student/Auszubildender zu sein.

Folgende Familienmitglieder sind ebenfalls noch Mitglied des HC-Deggendorf:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, (Ort) (Datum) (Unterschrift des Mitglieds)

Bei Minderjährigen/Jugendlichen ist außerdem die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten erforderlich:

### Bankverbindung:

**HC Deggendorf: IBAN: DE24 7415 0000 0420 2042 65**

**SWIFT-BIC: BYLADEM1DEG**

**Gläubiger-Identifikationsnummer des HC Deggendorf: DE97ZZZ00000420852**

### Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats und Vereinbarung:

Ich/wir ermächtige(n) den HC Deggendorf, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom HC Deggendorf auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir/Uns ist bekannt, dass innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden kann. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die 1. Abbuchung erfolgt zur mir/uns bekannten Fälligkeit, die auf dem Bescheid/der Rechnung oder der Vereinbarung bestimmt ist. Ich/wir sind damit einverstanden, dass eine gesonderte Mitteilung der Mandatsreferenznummer nicht erfolgt. Die Mandatsreferenznummer ist beim Lastschrifteinzug auf dem Kontoauszug ersichtlich.

Die per SEPA-Lastschriftmandat eingezogenen Beträge und Fälligkeiten bleiben gleich. Änderungen werden durch mitgeteilt.

Ich/wir sind damit einverstanden, dass eine gesonderte Vorankündigung nicht erfolgt.

Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat soll ab sofort für folgende Forderungen gelten:

- Jährlicher Mitgliedsbeitrag

### **Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung (jährliche Abbuchung)

**Mitgliedsnummer:** .....

(wird vom Verein HC Deggendorf ergänzt)

**(=Mandatsreferenznummer)**

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Name und Vorname)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer für Rückfragen

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und Ort)

**WICHTIG: Bitte angeben: BIC und IBAN (DE...)  
ersichtlich auf Ihrem Kontoauszug!**

\_\_\_\_\_  
BIC

DE.../.../.../.../.../.../...  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers/in

**Bitte im Original zurücksenden (kein FAX! keine email!); nur im Original gültig!**