

Antrag / Änderung auf / meiner Mitgliedschaft im 1. CfR Pforzheim 1896 e.V.



**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt / folgende Änderungen zu meiner Mitgliedschaft beim
1. CfR Pforzheim 1896 e.V.**

Wichtig!

- **Für eine Mitgliedschaft ist es zwingend notwendig, einem SEPA-Lastschriftmandat zuzustimmen. Die Mitgliedsbeiträge werden wegen des hohen Verwaltungsaufwandes ausschließlich monatlich per SEPA- Basis-Lastschrift jeweils zum ersten eingezogen. Sollte dieses Datum nicht auf einen Sonn- oder Feiertag fallen, so ist der nächste Werktag maßgeblich, der auf den angegebenen Fälligkeitstag folgt. Bitte füllen Sie deshalb unbedingt das SEPA- Lastschriftmandat aus.**
- **Es ist zwingend notwendig, dass bei aktiven Sportlern unter 18 Jahren ein Elternteil passives Mitglied sein muss. Damit die Wahlberechtigung in den Mitglieder- versammlungen gegeben ist.**
- **Der Saisonbeitrag über 360 Euro wird auf 12 Monate á 30 Euro umgelegt; Der Passiv- beitrug beträgt 150 Euro in der Saison. Der Passivbeitrag kann durch Arbeitspunkte beglichen werden. Die Karten werden zum 30.06. abgerechnet und der nicht erfüllte Betrag per Lastschrifteinzug abgebucht.**
- **Die Kündigung muss spätestens 3 Monate zum Ende des Vereinsjahres (30.06.) eingehen, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft um weitere 12 Monate. Die Kündigung bedarf der Schriftform.**

Ich verpflichte mich, die Satzungen und Ordnungen des Vereins zu beachten und meinen Beitrag, der monatlich fällig ist, pünktlich zu entrichten. Ich bin damit einverstanden, vom 1. CfR Pforzheim 1896 e.V. über Aktionen und Angebote für Mitglieder informiert zu werden.

Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass mein Bild, Name, Vorname und Geburtsdatum ggf. auf unserer Homepage www.pforzheim-bisons.de und in Presseerzeugnissen veröffentlicht wird.

Änderungen bleiben vorbehalten und werden auf unserer Webseite bekannt gegeben!

Ort, Datum

Unterschrift

Vorname Name (ggf. Erziehungsberechtigter)	Geburtstag	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	
Titel/Beruf	Sparte Eishockey/Eiskunstlauf	Status Aktiv/Passiv (A/P)
E-Mail	Mobil	

Vorname Kind 1	Geburtstag	Sparte
Vorname Kind 2	Geburtstag	Sparte
Vorname Kind 3	Geburtstag	Sparte

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme
Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
1.CfR Pforzheim 1896 e.V., Erbprinzenstr. 52, 75175 Pforzheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
Mandatsreferenz (ihre Mitgliedsnummer, wird vom Verein DE47 6665 0085 0000 9331 71 ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich/Wir ermächtige(n) den 1.CfR Pforzheim 1896 e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem 1. CfR Pforzheim 1896 e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

ORT, DATUM: _____

UNTERSCHRIFT: _____

Mitgliedsantrag bitte beim Trainer abgeben oder per Post an 1.CfR Pforzheim, Erbprinzenstr. 52, 75175 Pforzheim