

AUFNAHMEANTRAG

Zur Mitgliedschaft im Eishockeyverein Neubrandenburg e.V. „Neubrandenburg Blizzards“ (bitte in Druckschrift ausfüllen!)

kleine Mitgliedschaft große Mitgliedschaft Ehrenmitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Email: _____ Mitgliedsnummer: _____

Kleine Mitgliedschaft: 5,00€ pro Monat
Große Mitgliedschaft: 15,00€ pro Monat

Durch die eigenhändige Unterschrift (bei Antragstellern unter 18 Jahren gilt die Unterschrift des Erziehungsberechtigten) erkläre ich hiermit, dass ich Mitglied im Eishockeyverein Neubrandenburg e.V. - „Neubrandenburg Blizzards“ werden möchte. Bei Aufnahme verpflichte ich mich, die Vereinssatzung sowie die durch den Vorstand und die Delegiertenversammlung gefassten Beschlüsse einzuhalten.

Der monatliche Beitrag wird jeweils zum Monatsanfang auf das unten angegebene Konto überwiesen.

Eine andere Zahlungsweise ist nicht möglich. Der Austritt kann nur durch schriftliche Kündigung mit einer Frist von 4 Wochen zum 30. Juni oder 31. Dezember eines jeden Jahres erfolgen.

Der Wechsel in den Spielbetrieb mit geforderter Spielerlizenz (oder umgekehrt) kann zum Ende eines jeden Monats, jedoch nur einmal im laufenden Kalenderjahr beantragt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Eishockeyverein Neubrandenburg e.V.
Tel.: 0176 / 61639279
Parkstraße 7a, 17039 Ihlenfeld
Email: info@nb-blizzards.de

Volksbank Uckermark Randow eG
IBAN: DE21 1509 1704 0020 5903 35
BIC: GENODEF1PZ1