



Augsburger Eislaufverein e.V. • Rehlingenstraße 4 • 86153 Augsburg

**ZUKUNFT
EISHOCKEY**

Mitgliedsantrag (aktiv)

nur jährlicher Einzug möglich (zum 1.5. des Jahres)

- Laufschiule (bis 5 Jahre) Laufschiule/Bambini (ab 6 Jahre)
 Goalie

*entweder jährlicher oder quartalsweiser Einzug
(1.5./1.8./1.11./1.2. –per Lastschriftmandat)*

- Kleinstschüler- U9 Kleinschüler-U11 Knaben-U13
 Schüler-U15 Jugend-U17 DNL-U20
 Mitglied auf Probe Bambini (mit Spielbetrieb)

Zahlungsweise:

- jährlich (bei Laufschiule, Bambini und Goalies ausschließli) **ODER**
 Ratenzahlung zum 1.5./1.8./1.11./1.2. (ab Kleinstschüler-U9 möglich)

Jahresbeitrag:

Laufschiule Anfänger/Fördergruppe bis 5 Jahre :	180 €
Laufschiule/Bambini-U7 ab 6 Jahre (ohne Mannschaftsbetrieb):	280 €
Kleinstschüler-U9 bis Kleinschüler -U11:	600 €
Knaben-U13:	640 €
Schüler-U15 bis Jugend-U17:	660 €
DNL-U20:	840 €
Goalie (Kleinstschüler-U9 bis DNL-U20):	240 €

*Laufschiule ab 6 Jahre: Stichtag ist das Kalenderjahr in dem das 6. Lebensjahr erreicht ist.
Die Aufnahmegebühr in Höhe von 50€ wird einmalig mit der ersten Rate fällig.*

Name, Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

Email: _____

Ort, Datum Unterschrift Mitglied/Erziehungsberechtigter

Hinweis: Die Kündigung kann nur unter Wahrung einer Frist von 3 Monate zum 31.1., 30.04., 31.7. oder 31.10. des jeweiligen Jahres in Textform erklärt werden. Bitte alle Änderungen (Anschrift, Telefonnummer, Bankverbindung etc.) umgehend mitteilen. (Bringschuld!)

Satzungen werden auf Anforderung gerne an Sie weitergeleitet. Desweiteren gilt die Beitragsordnung.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00001143066

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer-Eintrittsdatum

Ich ermächtige hiermit den Augsburger Eislaufverein e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Augsburger Eislaufverein 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 Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Vorname und Name: _____
Straße mit Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____
Kreditinstitut (Name und BIC): _____
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE _____

Ort, Datum Unterschrift

Augsburger Eislaufverein e.V.

Präsident: Wolfgang Renner
stv. Präsident: Simone Mantke-Brendel

Rehlingenstr. 4
86153 Augsburg

Tel: 0821/50 30 50
Fax: 0821/50 30 5-55

info@augsburger-ev.de

www.augsburger-ev.de

Augsburger Aktienbank
IBAN: DE13 7202 0700 0200 0005 70
BIC: AUGBDE77XXX

Stadtparkasse Augsburg
IBAN: DE63 7205 0000 0240 9318 24
BIC: AUGSDE77XXX

VR 1670
St. Nr.: 103/107/11336

