



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Eislaufverein Lindau Islanders e.V. als Mitglied bei:

Daten des Erziehungsberechtigten:

Familienname: _____

Vornamen der Eltern: _____

Straße: _____

Haus-Nr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtstag des Vaters: _____

Geburtstag der Mutter: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon und Email: _____

Name des Kindes:

Name des Kindes:

Familienname: _____

Familienname: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Geburtstag: _____

Beitragspreise:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsener aktiv | 122,-- Euro | von 18 bis 99 Jahre |
| <input type="checkbox"/> | Jugendlicher | 84,-- Euro | von 14 bis 17 Jahre |
| <input type="checkbox"/> | Kinder | 71,-- Euro | von 0 bis 13 Jahre |
| <input type="checkbox"/> | Familien | 156,-- Euro | |
| <input type="checkbox"/> | Passive Mitglieder | 78,-- Euro | |
| <input type="checkbox"/> | Leihgebühr Ausrüstung S | 80,-- Euro | zuzüglich 50,-- € Pfand |
| <input type="checkbox"/> | Leihgebühr Ausrüstung TW | 100,-- Euro | zuzüglich 50,-- € Pfand |
| <input type="checkbox"/> | Eisgeld 1. Kind | 75,-- Euro | |
| <input type="checkbox"/> | Eisgeld 2. Kind | 60,-- Euro | |
| <input type="checkbox"/> | Eisgeld 3. Kind | 45,-- Euro | |

Kündigung:

Schriftlich 3 Monate zum Jahresende, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr. (Auf Wunsch eine Vereinssatzung)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Eislaufverein Lindau Islanders e.V. bis auf Widerruf, den von mir gemäß der Vereinssatzung zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos, mittels SEPA-Lastschrift, einzuziehen. Der Einzug von Mitgliedsbeitrag und Leihausrüstung erfolgt zum 1. Arbeitstag im Februar und des Eisgeldes zum 1. Arbeitstag im Oktober

Datum: _____

Unterschrift: _____



001003633310A581709140

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Eislaufverein Lindau Islanders e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Lugeckstr. 41

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

88131 Lindau (Bodensee)

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE62ZZZ00001285946

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Eislaufverein Lindau Islanders e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Eislaufverein Lindau Islanders 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Eislaufverein Lindau Islanders e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Eislaufverein Lindau Islanders e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** **Einmalige Zahlung / One-off payment****Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address***

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

Ort / Location:

Lindau

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**