

Pro Eishockey Bayreuth e.V.

MITGLIEDSANTRAG

Ich beantrage, in den Pro Eishockey Bayreuth e.V. als Mitglied aufgenommen zu werden:

Familienname	
Vorname	
Strasse, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtstag	
Telefonnummer	
e-Mail-Adresse	

Hiermit ermächtige ich den Pro Eishockey Bayreuth e.V., die Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Konto-Inhaber	
Konto-Nummer	
Bankleitzahl	
Name der Bank	

Bei Familienmitgliedschaft bitte hier die Namen und Geburtsdaten eintragen:

Name, Vorname, Geb.	
Name, Vorname, Geb.	
Name, Vorname, Geb.	

Beitragskategorien- und -höhen - Bitte die gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen:

10 Euro / Jahr	Kinder, Schüler und Jugendliche bis 18 Jahre	
15 Euro / Jahr	alle ermässigten Personen	
30 Euro / Jahr	Erwachsene	
45 Euro / Jahr	Familienmitgliedschaft	

Aktive Mitglieder des ortsansässigen Eishockeyvereines zahlen einen reduzierten Mitgliedsbeitrag:

5 Euro / Jahr	Kinder, Schüler und Jugendliche bis 18 Jahre	
5 Euro / Jahr	alle ermässigten Personen	
15 Euro / Jahr	Erwachsene	
25 Euro / Jahr	Familienmitgliedschaft	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller von mir gemachten Angaben:

Datum, Unterschrift <small>Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter</small>	
--	--