

**Aufnahmeantrag**

Name:................................................... Vorname:..................................................

Geburtsdatum:...................................... Staatsangeh.:............................................

Strasse:....................................................................................................................

PLZ....................... Wohnort:...................................................................................

Tel.:.................................................. E-Mail:........................................................

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die FAIR PLAY CHARTA des VDEFC an.

Zum Zwecke der Mitgliederverwaltung werden die Aufnahmedaten elektronisch gespeichert.

Köln, den..................................................................................................................

Unterschrift

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 

# Einzugsermächtigung

Siehe Rückseite

|  |
| --- |
| **SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT –**  **Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA** |

**Eishockeyfreunde der „Kölner Haie“ e.V. Lastschriftkombimandat -----**

**Ehemals : Pulheimer Fan-Club der „Haie „**

**Postfach 600243 50862 Köln Tel : 0221/2406111**

**BIC GENODEDIERE**

**IBAN DE43 3706 9252 6400 0950 25**

Gläubiger-Identifikationsnummer :**DE85ZZZ00000665314**

Mandatsreferenz : (Mitgliedsnummer)

Vorname und Namen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

|  |
| --- |
| Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats   1. Einzugsermächtigung   ich ermächtige den Fanclub Eishockeyfreunde der „Kölner Haie“ e.V. widerruflich,  die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinen  Konto einzuziehen. Fälligkeit ist zum 15 März jedes Jahr.   1. SEPA-Lastschriftmandat   Ich ermächtige der Fanclub Eishockeyfreunde der „Kölner Haie“ e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Fanclub Eishockeyfreunde der „Kölner Haie“ 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.  Kreditinstitut (Namen) -------------------------------------------------------------  Kontonummer ------------------------  Bankleitzahl ------------------------  BIC : -------------/---  IBAN ---/----/----/----/----/--  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Ort und Unterschrift /Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |