



Jede Person, die passives Mitglied wird in der Saison 2011/2012 erhält diese



Saisonfreikarte und somit zu jedem Heimspiel freien Eintritt.

Bei dieser Aktion sind die Familienbeiträge ausgeschlossen !



# EC Eisbären - Balingen

## Beitrittserklärung (per Post an untenstehende Anschrift oder per Fax an 07433 9985632)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Eishockeyclub (EC Eisbären) Balingen e.V.**, Käppele 4/1, 72336 Balingen

**Ja, ich unterstütze den Verein mit einer einmaligen Spende von: \_\_\_\_\_ €.**

- als Firma** mit einem freiwilligen Jahresbeitrag von: \_\_\_\_\_ €.
- als Privatperson** mit dem Jahresbeitrag von: 60,- €.
- als Mitglied in der Senioren Mannschaft** (2x Training/Woche/Jahr) von: 300,- €.
- als Mitglied in der 1b Mannschaft** (1x Training/Woche/Jahr) von: 150,- €.
- und melde meine/n Sohn/Tochter \_\_\_\_\_  
**als Mitglied in der Jugendmannschaft** (2x Training/Woche/Jahr) von: 180,- €.
- Mein zweites Kind \_\_\_\_\_ **melde ich zum Familienbeitrag an.**
- Meine weiteren Kinder \_\_\_\_\_ **ebenfalls gem. Familienbeitrag an.**  
(jede weitere Person 50% der beanspruchten Rubrik, der jeweils höhere Beitrag muss zu 100% entrichtet werden.  
z.B.: Ein Aktiver zu 300,-€, ein passives Mitglied zu 30,-€)
- zusätzlich unterstütze ich den Verein bis auf Widerruf mit jährlich von: \_\_\_\_\_ €.
- und ich interessiere mich für die Sponsoring Möglichkeiten. Bitte senden Sie mir Infos

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Firma (nur bei Firmenmitgliedschaft): \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird pro Saison erhoben. Die Kündigung der Mitgliedschaft hat fristgerecht 3 Monate vor Ende des Geschäftsjahres zu erfolgen. Ich habe dies zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Ich erkenne die Satzung des EC Eisbären Balingen e.V. an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

### Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich(wir) Sie bis auf Widerruf, die fälligen Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines/unseres untenstehenden Kontos einzuziehen.

Kto.-Inhaber: \_\_\_\_\_ bei Bank(o.ä.): \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Teillösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Weist das Konto nicht die entsprechende Deckung auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Zum Widerruf dieser Einzugsermächtigung genügt eine formlose Mitteilung. Wir buchen Ihnen jeweils nur die fälligen Beträge ab.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift(en)des/der Kontoinhaber