



# Aufnahmeantrag

(einzureichen über: [nhc@neuenhagener-hc.de](mailto:nhc@neuenhagener-hc.de))

Name	Vorname	Geb.am:
Straße und Hausnr.	PLZ und Ort	Festnetz-Tel.
Schule	Email-Adresse	(Notruf)-Handy:

Ich bin : (Bitte ankreuzen) a) Erwachsener b) In Ausbildung / Studium c) Kinder / Schüler	Mannschaft	Ist ein Familienmitglied (wohnt im selben Haushalt) Bereits Mitglied? (Bitte ankreuzen)  JA  NEIN
--	------------	---

Die Beitragsordnung habe(n) ich (wir) erhalten, mit der (den) Unterschrift(en) erkenne(n) ich (wir) sie an.

Zukünftig werden wir den o.g. Mitgliedsbeitrag einmal jährlich für die Spielsaison zum 1. Juli von Ihrem o.g. Konto abbuchen, ohne dass Sie hierüber vorab eine erneute Information von uns erhalten. Sollte es sich bei den o.g. Terminen nicht um einen Bankarbeitstag handeln, erfolgt die Abbuchung am nächstmöglichen Buchungstag.

Ort, Datum	Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte(r)	Unterschrift des Mitglieds
------------	---	----------------------------

Diese Felder bitte nicht ausfüllen

Mitgliedsnummer	Unterschrift(en) Vorsitzender	Mitglied an (Monat/Jahr)
-----------------	-------------------------------	--------------------------

**Neuenhagener HC e.V.**  
Südring 20 A; 15366 Neuenhagen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ0001901142

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit den Neuenhagener HC, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Neuenhagener HC auf mein Konto gezogene 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.

Vorname des Mitglieds	Name des Mitglieds
-----------------------	--------------------

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut

---

IBAN (22-stellig)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (11-stellig)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum	Name des Kontoinhabers	Unterschrift des Kontoinhabers
-------	------------------------	--------------------------------