EISHOCKEYMUSEUM
HALL OF FAME DEUTSCHLAND

Beitrittserklärung zum Verein Eishockeymuseum Hall of Fame Deutschland e.V.

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt zum Verein Eishockeymuseum & Hall of Fame Deutschland e.V.

☐ EINZELMITGLIED — **Mindestbeitrag 25,00 €**

☐ FÖRDERMITGLIED — **Mindestbeitrag 150,00 €**

Mein Jahresbeitrag inklusive des Mindestbeitrags ist:

_____ EURO

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Eishockeymuseum Hall of Fame Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Eishockeymuseum Hall of Fame Deutschland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer ist **DE63ZZZ00000996771**
Als Mandatsreferenz wird die zugeordnete Mitgliedsnummer verwendet.

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 und Name Mitglied — ggfs. Abweichender Kontoinhaber

....
Straße und Hausnummer — PLZ — Ort

....
Geburtsdatum — E-Mail-Adresse

..... ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Name Kreditinstitut — BIC bei DE-IBAN nicht erforderlich

IBAN: DE ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

.....
Datum, Ort und Unterschrift

Bitte senden an:

Fax 08231-348463 | E-Mail w.neumann@eishockeymuseum.de
Eishockeymuseum | c/o Walter Neumann | Raberstraße 18 | 86343 Königsbrunn