



Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Buerschen Hockey-Club e.V. ab

_____ Datum

_____ Name, Vorname

_____ Geburtsdatum

_____ Straße

_____ /
Telefon

_____ PLZ/Ort

_____ E-Mail

- als aktives Mitglied _____ Passfoto ist beigelegt
in der Gruppe
- passives Mitglied
- Nachweise f. evtl. Beitragsermäßigungen (Schüler-/Studentenausweis o.ä.) sind beigelegt.

Der Buersche Hockey-Club e.V. ist ein eingetragener, gemeinnütziger Verein zur Pflege des Sports.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die gültige Beitragsordnung an.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von sechs Wochen zum Ende des Kalenderjahres möglich.

Satzung und die gültigen Mitgliedsbeiträge können unter www.hc-buer.de als Pdf-Datei abgerufen werden.

Mir ist bekannt, dass alle Clubmitglieder gegen Sportunfälle versichert sind. Auch Unfälle (mit oder ohne PKW) auf dem Weg von und zu den Sportstätten fallen unter den Versicherungsschutz. Etwaige Unfälle sind innerhalb von 24 Std. der Geschäftsstelle zu melden.

Für den Fall einer PKW-Beförderung zu den Sportveranstaltungen erkläre ich hiermit, dass ich auf evtl. Schadenersatzansprüche gegen den Fahrer oder Halter, bzw. gegen diejenigen Personen, die für den Fahrer oder Halter einzustehen haben, verzichte. Diese Verzichtserklärung gilt auch für einen fahrlässig herbeigeführten Schaden sowie für evtl. Ansprüche mittelbar Geschädigter. Die Haftung ist jedoch insoweit nur ausgeschlossen, als ein Versicherungsanspruch nicht besteht oder der Ersatzanspruch die Versicherungssumme übersteigt.

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift

Für Antragsteller unter 18 Jahren: Mit dem Eintritt meines Sohnes/meiner Tochter in den Verein erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten.

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich ermächtige den Buerschen Hockey-Club e.V. widerruflich, die auf Grund der vorstehend beantragten Mitgliedschaft entstehenden Vereinsbeiträge jeweils jährlich / vierteljährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen (Beiträge unter 75,- € können nur jährlich entrichtet werden).

_____ Konto-Nr.

_____ BLZ

_____ Institut

_____ Kontoinhaber

_____ Unterschrift des Kontoinhabers

Genehmigung Vorstand: _____

Datum: _____