

LASST SIE BRÜLLEN!

Hiermit beantrage ich folgende Mitgliedschaft beim Löwen Frankfurt Eishockey e.V.:

- Kindermitgliedschaft
- Ermäßigte Mitgliedschaft
- Fan- und Fördermitgliedschaft
- Familienmitgliedschaft
- Lebenslange Mitgliedschaft

Mann Frau Vorname/Nachname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

E-Mail

Telefon Mobil

Geburtsdatum

Bei Kindermitgliedschaft (kostenfrei bis einschließlich 6 Jahre)

Vorname/Nachname des Erziehungsberechtigten

Bei Familienmitgliedschaft (ab 3 Personen in einem Haushalt lebend)

Name des Partners Geburtsdatum Unterschrift

Kind 1* Geburtsdatum Unterschrift

Kind 2* Geburtsdatum Unterschrift

Kind 3* Geburtsdatum Unterschrift

*Bis maximal 25 Jahre bei Ermäßigungsanspruch (Nachweis muss ab 18 Jahren eingereicht werden).

Ich willige ein, dass der Löwen Frankfurt Eishockey e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vornamen, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an den Deutschen Eishockey-Bund e.V. und seiner Landeseisportverbände findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände festgelegten Zwecke statt. Die Datenübermittlungen sind notwendig zum Zweck der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei der Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen (Löwen Frankfurt Eishockey e.V.) gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht. Ich willige ein, dass der Löwen Frankfurt Eishockey e.V. (Mitgliederverwaltung, Übungsleiter/Trainer und Betreuer) meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den Deutschen Eishockey Bund e.V., die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

X Ort/Datum Unterschrift

Sende deinen unterschriebenen Mitgliedsantrag per Mail an mitglieder@loewen-nachwuchs.de oder an unser Postfach.

WERDE MITGLIED DES LÖWENRUDELS!



LASST SIE BRÜLLEN!

MITGLIEDSCHAFT	BEITRAG	
	mtl.	jährl.
Kinder (bis einschließlich 6 Jahre bei passiver Mitgliedschaft)	kostenfrei	kostenfrei
Ermäßigt (Schüler, Studenten, Azubis, Rentner, Behinderte ab 50%)	5 €*	60 €*
Fan- und Fördermitgliedschaft	7,5 €*	90 €*
Familie (ab 3 Personen im gleichen Haushalt lebend)	20 €*	240 €*
Lebenslange Mitgliedschaft		1.991 € einmalig

*Einmalige Aufnahmegebühr: 25 €

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Löwen Frankfurt Eishockey e.V. (Gläubiger-ID: DE68ZZZ00000483493) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Löwen Frankfurt Eishockey 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.

Kontoinhaber

Straße/Hausnummer (falls abweichend vom Mitglied)

PLZ/Ort (falls abweichend vom Mitglied)

Telefon/Mobil (falls abweichend vom Mitglied)

E-Mail (falls abweichend vom Mitglied)

- Wiederkehrende Zahlung (Mitgliedsbeitrag und/oder Aktivengeld gemäß Beitragsordnung)
- Einmalige Zahlung in Höhe von 25 € Aufnahmegebühr

Über den Termin der ersten SEPA-Lastschrift und die zukünftigen Fälligkeitstermine bin ich informiert worden. Die Mandatsreferenz wird in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

IBAN

BIC

X Ort/Datum Unterschrift des Kontoinhabers