BEITRITTSERKLÄRUNG ESC DRESDEN E. V.

Ort/Datum

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Eisspo	ortclub Dresden e.V. und erkenne die Satzung an.	(*)
Vorname:	Nachname:	Figure statute Decades a M. (FOOD)
Geburtsdatum:		Eissportclub Dresden e.V. (ESCD) Magdeburger Straße 10 01067 Dresden
		Tel.: +49 (0) 351 484 33 98 22
Straße:	_ PLZ/Ort:	E-Mail: info@eissportclub-dresden.de
E-Mail*:	_ Telefon:	Präsident: Bernd Nickel Vizepräsident: Thomas Wegner
* Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse willig		Schatzmeister: Michael Tempes
Mitgliedschaft durch den ESCD e.V. per E-Mail zu erhalten.		Sitz des Vereins ist Dresden Amtsgericht Dresden
MITGLIEDSCHAFT (bitte unbedingt ankreuzen)		VR 154 StNr. 203/141/02216
Mitgliedschaft ab: sofort	anderes Datum:	Bankverbindung:
Abteilung: Nachwuchs*	Fans&Sponsoren	IBAN DE87850503003200017383 BIC OSDDDE81XXX
Sledgehockey	Traditionsteam	www.escd-ev.de
Status: aktiv	passiv	
* Ich hin aktiv in der Mannschaft/Trainingsgru	ppe (nur bei Abteilung Nachwuchs, wenn zutreffend):	
	Bambini (U9)	
Mnaben (U13)	Schüler (U15) Jugend (U17)	
Junioren (U20)	Hobby KITA/GS	
Regionalliga/Senioren		
Ort/Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)	
Alle Angaben werden unter Berücksichtigung Weitere Informationen erhalten Sie mit unser Anhang diesem Antrag beigefügt ist.		
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?		
SEPA-Lastschriftmandat Eissportclub Dresden e. V. (ESCD), Magdebu Gläubiger-Id. DE56ZZZ00000642653	urger Str. 10, 01067 Dresden,	
einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von	einem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. vom ESCD auf mein Konto gezogenen Lastschriften acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, ngen. Es gel-ten dabei die mit meinem Kreditinstitut	
Kontoinhaber:	BIC:	
IBAN: DE		

Unterschrift