



Polocrosseverband Deutschland e.V.

Neue Anschrift

Beitrittserklärung

Wir/Ich trete/n ein als:

Verein 200,- €/Jahr

Einzelmitglied 200,- €/Jahr

Der Eintritt ist zum:

Name des Mitglieds/Vereins:

Geburtsdatum (bei Einzelmitglied):

Adresse:

Telefonnummer:

Hinweise zur Beitragsgebühr:

- Anteilsmäßiger Beitrag, bei erstmaligem Eintritt während des laufenden Kalenderjahres: (1/12 des Jahresbeitrags pro verbleibendem Monat)
- Kündigungsfrist: 3 Monate zum Jahresende.
Bei vorzeitigem Austritt erfolgt keine Rückerstattung des Beitrags.
- Der Mitgliedsbeitrag wird zum 1.1. jedes Jahres überwiesen.

Wir/ich überweise(n):

per Überweisung

Empfänger: Polocrosseverband Deutschland e.V.

IBAN: DE64 2505 0180 0910 0654 62 **Bank:** Sparkasse Hannover **BIC:** SPKHDE2HXXX

Abbuchung des Rechnungsbeitrags von folgendem Konto

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN:

BIC:

Rechtsverbindliche Unterschrift: _____



Polocrosseverband Deutschland e.V.

Neue Anschrift

Hinweise zur Mitgliedschaft:

- Die Satzung, Geschäftsordnung und Beitragsordnung des Verbandes wurden vorgelegt, verstanden und anerkannt.
- Als Verein füge ich einen Registerauszug und die Anerkennung der Gemeinnützigkeit der Beitrittserklärung hinzu.
- Hiermit wird zugestimmt, dass die Mitglieder des Vereins zu verbandsrelevanten Zwecken fotografiert und gefilmt werden dürfen.
- Hiermit wird zugestimmt, dass wir als Verein auf der Internetseite des Verbandes aufgeführt werden
- Hiermit wird zugestimmt, bei Veränderungen der Kontaktperson des Vereins diese umgehend dem Vorstand schriftlich mitzuteilen.
- Hiermit wird zugestimmt, dass das Grading Komitee die Gradings der eigenen SpielerInnen dem Vorstand zur Nutzung von verbandsrelevanten Zwecken übergeben darf

Datum: _____

Unterschrift des Mitglieds/Vereins bzw. Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei minderjährigen Einzelmitgliedern):
