ECC**PREUSSEN** Berlin e.V.

Eishockey-Club Charlottenburg
Preussen Berlin e.V.

Glockenturmstraße 14
14053 Berlin

mitgliederverwaltung@eccpreussen.de

Präsident: Rainer Bormann
Satzung vom 01.09.2014

Amtsgericht Charlottenburg
VR 23322 B

Finanzamt für Körperschaften
St.-Nr. 27/616/61088

KONTEN
Sparkasse Berlin
BIC BELADEBEXXX

Eishockey
DE13 100 500 000 190 039 213

Inline-Skaterhockey
DE13 100 500 000 190 177 438

Sledge Eishockey
DE14 100 500 000 190 325 151

BEITRITTSERKLÄRUNG

Der/Die Unterzeichnende beantragt hiermit die Mitgliedschaft im Verein ECC**PREUSSEN** Berlin e.V. als

- ☐ Ordentliches Mitglied
- ☐ Förderndes Mitglied
- ☐ Eishockey
- ☐ Jugendliches Mitglied
- ☐ Passives Mitglied
- ☐ Inline-Skaterhockey
- ☐ Elternmitglied
- ☐ Offizieller
- ☐ Sledge Eishockey

Name: Vorname:
geboren am: in:
letzter Verein: Nationalität:
PLZ & Wohnort: Straße:
Telefon: Mail:

Ich erkenne die Satzung des ECC Preussen Berlin e.V. an. Die Satzung und die aktuelle Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis nehmen können. Ich erkläre mich einverstanden mit der Veröffentlichung von Bild-, Film- und Tonaufnahmen meiner Person zum Zwecke der Präsentation und Dokumentation der Aktivitäten des Vereins und seiner Mitglieder.

Berlin, den Unterschrift:

Bei Minderjährigen von den Eltern zu unterschreiben: Als gesetzliche(r) Vertreter des oben genannten Minderjährigen stimme(n) ich/wir dem Aufnahmeantrag hiermit zu. Ich/wir erkenne(n) die Satzung des ECC Preussen Berlin e.V. an. Die Satzung und die aktuelle Beitragsordnung habe(n) ich/wir zur Kenntnis nehmen können. Ich/wir erkläre(n) mich/uns einverstanden mit der Veröffentlichung von Bild-, Film- und Tonaufnahmen des oben genannten Minderjährigen zum Zwecke der Präsentation und Dokumentation der Aktivitäten des Vereins und seiner Mitglieder. Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, die Mitgliedsbeiträge für den oben genannten Minderjährigen bei Fälligkeit zu bezahlen. **Die Überweisung des Beitrags erfolgt auf das unten genannte Konto mit dem Betreff der Trainingsgruppe, Vorname und Name des Kindes.**

Name: Vorname:
PLZ & Wohnort: Straße:
Verwandschaftsverhältnis: Berlin, den

Unterschrift(en):