



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt unter Anerkennung der gültigen Satzung und Ordnungen. (*Pflichtfelder)

Name*		Vorname	
Straße*		PLZ* + Ort*	
Geburtstag*		E-Mail*	
Telefon		Mobil	

- Erwachsene 92,00 EUR
- Schüler / Jugendliche / Rentner, etc. 76,00 EUR
- Partnerbeitrag 133,00 EUR
- 1 Erwachsener + 1 Kind 120,00 EUR
- Familienbeitrag 146,00 EUR
- Unsere Mitglieder werden durch einen regelmäßigen Newsletter informiert (falls nicht gewünscht bitte ankreuzen)
- Bitte händigen Sie mir die Datenschutzhinweise aus

Die Datenschutzordnung finden Sie unter www.ev-ravensburg.de.

Gewünschtes bitte ankreuzen!

Datum

Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigte

Bei Familienbeitrag bitte die Daten der Familienangehörigen eintragen!

	Name	Vorname	Geburtstag
Partner			
Kind 1			
Kind 2			
Kind 3			
Kind 4			

Der Beitrag wird jährlich zum 01.05. abgebucht. Ein Austritt ist nur zum Ende des Geschäftsjahres (30. April) möglich und muss bis zum 01.02. des Jahres schriftlich erklärt werden. Familienmitgliedschaften regelt die Beitragsordnung.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Eissportverein Ravensburg e.V., widerruflich von mir zu entrichtende Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

BANK		Kontoinhaber	
IBAN			

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

*Grau hinterlegte Felder müssen bitte vollständig ausgefüllt sein! (zzgl. Haken setzen)