



# EHC HERRISCHRIED

## “Hotzenwald White-Stags“ e.V.

Salpetererweg 31 , 79737 Herrischried, Tel.: 07764-1508, Fax.: 929967  
Email: [info@ehc-herrischried.de](mailto:info@ehc-herrischried.de), Homepage: <http://www.ehc-herrischried.de>

## Aufnahmeantrag für Passivmitglieder

( Mindestbeitrag 15 € )

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im EHC Herrischried

-----  
Name

-----  
Vorname

-----  
Straße

-----  
PLZ,ORT

-----  
Geburtsdatum

-----  
Telefon / u. Handy

-----  
E-Mail

Mein Beitrag : \_\_\_\_\_ €

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift



# EHC HERRISCHRIED

## “Hotzenwald White-Stags“ e.V.

Salpetererweg 31 , 79737 Herrischried, Tel.: 07764-1508, Fax.: 929967  
Email: [info@ehc-herrischried.de](mailto:info@ehc-herrischried.de), Homepage: <http://www.ehc-herrischried.de>

### **SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Zahlungsempfänger :

EHC Herrischried e.V.  
Salpetererweg 31

79737 Herrischried

**Gläubiger ID : DE03ZZZ00001089807**

Ich ermächtige hiermit den

**EHC Herrischried**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen,  
zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom

**EHC Herrischried**

auf mein Konto gezogene Lastschrift 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: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

Ort u.Datum :

Unterschrift:

\_\_\_\_\_