Stand 04/2019

Einzugsermächtigung Sonderbeiträge Abteilung Eishockey

Ab dem 01.04.2019 gelten folgende Sonderbeiträge:

Sonderbeiträge Eishockey je Rate				
Laufschule	70,00 €		U17 Jugend / DEB	325,00 €
U7 Bambini	100,00 €		U20 Junioren / BEV	200,00 €
U9 Kleinstschüler	125,00 €		U20 Junioren / DEB	375,00 €
U11 Kleinschüler	125,00 €		Senioren	200,00 €
U13 Knaben	200,00 €		Frauen	200,00 €
U15 Schüler	200,00 €		Passwechsler	75,00 €
U17 Jugend / BEV	200,00 €		Torhüter 60% der jeweiligen Mannschaft	

Sparkasse Ingolstadt IBAN: **DE26 7215 0000 0005 4477 76** BIC: **BYLADEM1ING**

Im Interesse aller werden die Zahlungseingänge überprüft und Spieler, für die nach der vereinbarten Zahlungsfrist kein Sonderbeitrag eingegangen ist, können vom Trainings- und Spielbetrieb ausgeschlossen werden.

Bitte teilen Sie uns Änderungen der Kontoverbindungen unverzüglich mit. Kosten aufgrund von Rückbuchungen werden dem Kontoinhaber auferlegt.

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit ermächtige ich, _____ , den Verein ERCI e.V. (Eissport und Rollschuhclub Ingolstadt "Panther" e. V.) Abteilung Eishockey die fälligen Sonderbeiträge entsprechend der Mannschaftsmeldung für die jeweilige Saison von nachfolgendem Konto in zwei Raten zu je 50 % des zu zahlenden Sonderbeitrages am **01.08.** und am **01.12.** eines Jahres einzuziehen.
Bei einer Erhöhung des Sonderbeitrags und bei Wechsel des Spielers in eine andere Mannschaft oder vom Torwart zum Spieler wird die Abbuchung entsprechend dem dann fälligen, neuen Sonderbeitrag angepasst.

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC_____

Name der Bank: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Name und Geburtsdatum des Spielers/der Spielerin: _____

Derzeitige Mannschaft des Spielers/der Spielerin: _____

Telefonnummer: _____

Emailadresse: _____

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und es entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des Kontoführenden Institutes weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem schriftlichen Widerruf gültig.

_____

(Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers)