

# Aufnahmeantrag



**HcB Lauterach**  
HCB LAUTERACH

Ich bitte um die Aufnahme als Mitglied in den HcB Lauterach.  
Die Mitgliedschaft endet durch Ausschluss oder durch freiwilligen Austritt, welcher nur durch schriftliche Erklärung zum Ende der Saison per 30.06. erfolgen kann.

Aktive (Spieler ab U10)	€ 100 / Jahr (*)
Funny-Ball / U8	€ 50 / Jahr
Familien Mitgliedschaft	€ 160 / Jahr (**)
Passive Mitgliedschaft	€ 40 / Jahr

\* Zahlung bei Bankeinzug in Raten möglich!  
\*\* inkl. aller Kinder innerhalb der Familie plus Eltern (Passive Mitgliedschaft)

Bitte ankreuzen:

- Neuaufnahme                       Ändern                       Abmeldung/Löschen

Bitte in **Blockbuchstaben** schreiben!

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Telefon (eigenes/Eltern) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beitrag – bitte ankreuzen:

- Aktives Mitglied (Spieler)                      Antrag zusammen mit Kopie der Geburtsurkunde abgeben oder  
 Funny-Ball / U8                                      per E-Mail (Scanner) an [anmeldung@hcb-lauterach.at](mailto:anmeldung@hcb-lauterach.at) senden!  
 Passives MG     Familie MG                      Falls Passfoto digital vorhanden bitte senden.

Mit **Film- und Fotoaufnahmen** von der Person dieser Anmeldung während der Trainings, der Spiele und sonstigen Veranstaltungen im Rahmen des HcB Lauterach und deren Veröffentlichung bzw. auch in elektronischen Medien (z.B. Berichterstattung, Zeitung, Website, Facebook, ...) erkläre ich mich:

- einverstanden     nicht einverstanden

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)

**Zahlungsart** – bitte ankreuzen:

- Banklastschrift (\*\*)**                       Beitragsrechnung

Bank \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

IBAN / BIC \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_  Ratenzahlung erwünscht (8x je 13 EURO)

**\*\* EINZUGSERMÄCHTIGUNG**                      Hiermit ermächtige ich Sie, den Betrag im Lastschriftverfahren meinem Konto abzubuchen (Nur, wenn Bankverbindung angegeben ist).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber