

# Beitrittserklärung

für den EHC Hannover IceDevils e.V.



Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ u. Wohnort \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den EHC Hannover IceDevils e.V.

Die **Satzung des Vereins** erkenne ich an. Mit der **Verwendung meines Namens und meines Lichtbildes** auf der Internetseite des EHC Hannover IceDevils e.V. bin ich einverstanden. Den **Mitgliedsbeitrag überweise ich bis spätestens zum 05. des Monats** auf das Konto 900 258 179 der Sparkasse Hannover (Blz. 250 501 80).

Hiermit erkläre ich, dass meine Teilnahme am Übungsbetrieb freiwillig und auf eigenes Risiko geschieht. Es besteht keinerlei Haftung von Seiten des EHC Hannover IceDevils e.V. oder von dessen Übungsleitern. Ich bewege mich eigenverantwortlich in allen Bereichen des Vereins- und Übungsbetriebes. Ich bin belehrt worden, dass weder der Verein noch dessen Übungsleiter für Personen- und Sachschäden, insbesondere mit Spätfolgen, haften.

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift