



Ich stimme zu, dass der UHC die folgenden Angaben speichern, verarbeiten und übermitteln wird gemäß der aktuellen Datenschutzerklärung des UHC. Diese stehen mir unter www.uhc.de/club/downloads zur Einsicht zur Verfügung bzw. wurden mir ausgehändigt.

Nachname des Elternteils

Vorname

Straße

Ort

Geburtsdatum

Telefon

Mobil

E-Mail

Mitglied : Ja Nein

Hiermit melde ich mein/e Kind/er für die Ballschule an:

1. _____ hat bereits an einem Kurs der Ballschule teilgenommen
 Nachname Kind Vorname Kind Geburtsdatum
2. _____ hat bereits an einem Kurs der Ballschule teilgenommen
 Nachname Kind Vorname Kind Geburtsdatum

Kursgebühren: € 50,00 Eltern sind Mitglied im UHC € 110,00 für Nichtmitglieder

Ort: UHC Hamburg, Wesselblek 8, 22339 Hamburg

Die erste Kursstunde ist für alle neuen Kinder eine Probestunde. Danach ist die Anmeldung verbindlich. Absagen nach der Probestunde bitte an: voigt@uhc.de

Termine:

- 3,5 – 4 Jahre Die 23.04.19 – 24.09.19 15.30 - 16.30 Uhr
- 5 – 6 Jahre Die 23.04.19 – 24.09.19 16.30 - 17.30 Uhr
- 3,5 – 4 Jahre Do 25.04.19 – 28.09.19 15.30 - 16.30 Uhr
- 5 – 6 Jahre Do 25.04.19 – 28.09.19 16.30 - 17.30 Uhr

In den Hamburger Schulferien und an gesetzlichen Feiertagen findet kein Training statt.

ich möchte, dass die Kursgebühr nach Rechnungsstellung per SEPA-Lastschrift eingezogen wird (bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen, siehe Rückseite)

ich überweise die Kursgebühr nach Rechnungsstellung

Datum

Unterschrift Elternteil



SEPA – Lastschriftmandat

Uhlenhorster Hockey-Club e. V.
Wesselblek 8 · 22339 Hamburg · Tel. 040/538 80 36 · Fax 040/538 33 04
www.uhc.de · info@uhc.de

Zahlungsempfänger: **Uhlenhorster Hockey- Club e. V.**
Wesselblek 8, 22339 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000008765
Mandatsreferenznummer: diese wird Ihnen gesondert mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige ich den Uhlenhorster Hockey-Club e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge* und Gebühren* für mich und/oder die ggf. unten genannten Mitglieder von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Uhlenhorster Hockey-Club e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Beitrag soll als Jahresbeitrag* / als Quartalsbeitrag* eingezogen werden.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belastungsbetrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)	
Anschrift (Straße, Haus-Nr. ,PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	Kreditinstitut
IBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung (oder des Vertrages) mit:

Mitglied: (Name, Vorname), Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
Mitglied: (Name, Vorname), Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
Mitglied: (Name, Vorname), Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
Mitglied: (Name, Vorname), Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
Mitglied: (Name, Vorname), Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

*Quartalsbeiträge werden jeweils zum 15.07./15.10./15.01. und 15.04. bzw. dem darauf folgenden Werktag per Lastschrift eingezogen. Jahresbeiträge werden jeweils zum 15.07. bzw. dem darauf folgenden Werktag eingezogen. Für alle anderen Beiträge und Gebühren erhalten Sie vorab eine Rechnung.