

# Anmeldung

An den Hamburger Hockey-Verband, Schäferkampsallee 1, 20357 Hamburg, Fax 040 / 449898 Gläubiger-Identifikationsnr. DE19ZZZ00001910042

---

Anmeldung zum Seminar-Nr./Lehrgangsbezeichnung am

---

Name, Vorname/ Geburtsdatum

---

Straße Telefon

---

PLZ Ort email

---

Verein Sportart

---

Datum, Unterschrift Teilnehmer/Vereinsstempel/Unterschrift

---

Mit der Aufnahme meiner Adressdaten (inkl. Telefon) in eine Teilnahmeliste und der Versendung dieser Liste an die übrigen Teilnehmenden bin ich  einverstanden  nicht einverstanden.

## SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: wird vom HHV vergeben

---

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Hamburger Hockey-Verband die von mir/uns zu entrichtenden Teilnahmegebühren in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro für die o.a. Veranstaltung zu Lasten meines/unseres Kontos

---

IBAN des Zahlungspflichtigen BIC des Zahlungspflichtigen

durch einmalige Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unsere Kreditinstitut an, die vom Hamburger

Sportbund e.V. gezogene Lastschrift einzulösen

**Hinweis** Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Ort, Datum Unterschrift/en Zahlungspflichtiger (bei Vereinen/Verbänden: Stempel)

**Hinweis:** Die oben stehenden persönlichen Angaben werden im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) vertraulich behandelt.