

BEITRITTSERKLÄRUNG Saison 2024/25



NAME: _____

VORNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

AHV-NR: _____

NATIONALITÄT: _____

BISHERIGER VEREIN: _____

STRASSE: _____

PLZ/ORT: _____

BERUF: _____

NAME/VORNAME VATER: _____

BERUF VATER: _____

NAME/VORNAME MUTTER: _____

BERUF MUTTER: _____

TELEFON (P): _____

TELEFON (G): _____

MOBILE (V): _____

MOBILE (M): _____

E-MAIL (P): _____

2.-MAIL: _____

ersucht um Aufnahme als Mitglied des Hockey Club Luzern in der folgenden Kategorie:

Kategorie	Jahresbeitrag (GV 2023)	Kategorie	Jahresbeitrag (GV 2023)
<input type="checkbox"/> U9	CHF 350.00 (Jg. 16 und jünger)	<input type="checkbox"/> 1. TEAM	CHF 500.00
<input type="checkbox"/> U11	CHF 400.00 (Jg. 14/15)	<input type="checkbox"/> 2. TEAM	CHF 500.00
<input type="checkbox"/> U13	CHF 450.00 (Jg. 12/13)	<input type="checkbox"/> FRAUEN	CHF 500.00
<input type="checkbox"/> U15	CHF 500.00 (Jg. 10/11)	<input type="checkbox"/> DIVISION 50+	CHF 500.00
<input type="checkbox"/> U17	CHF 500.00 (Jg. 08/09)	<input type="checkbox"/> SENIOREN	CHF 500.00
<input type="checkbox"/> U20	CHF 500.00 (Jg. 04/05/06/07)	<input type="checkbox"/> VETERANEN	CHF 500.00

Der/Die Unterzeichnete bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift, dass:

- er/sie die Statuten des Hockey Club Luzern, welche einen integrierenden Bestandteil der Mitgliedschaft bilden, vollumfänglich anerkennt;
- ihm/ihr bekannt ist, dass der Vorstand gemäss Art. 5 der Statuten über die definitive Aufnahme als Mitglied entscheidet, sowie er/sie über die Austrittsmodalitäten vollumfänglich im Bild ist (Art. 6 der Statuten);
- er/sie insbesondere über die Arbeitspflichten der Vereinsmitglieder bzw. der gesetzlichen Vertreter im Sinne von Art. 8 lit. b der Statuten orientiert ist;
- nebst den vom Mitglied persönlich zu tragenden **Lizenzgebühren**, ein jährlicher **Mitgliederbeitrag** sowie ein **Sponsorenlaufbeitrag** von mindestens CHF 400.00 an den Verein zu entrichten sind. (Art. 24 der Statuten). Die Höhe der jeweiligen Beiträge wird durch die ordentliche Generalversammlung bestimmt.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter: _____

Visum Vorstand: _____

(nicht ausfüllen)

