

## Hockey zum Ausprobieren

Kinder sind schnell zu begeistern, aber manchmal erlischt das Interesse auch wieder genau so schnell. Dem trägt unser Angebot für eine befristete Mitgliedschaft zu besonders günstigen Konditionen Rechnung.

Wir wollen Sie davon überzeugen, dass Ihr Kind im Schwarz-Weiß bestens aufgehoben ist. Qualifizierte Übungsleiter führen Ihr Kind in fundiertem Training spielerisch an die Sportart Hockey heran.

Und natürlich haben wir auch für die Eltern tolle Sportangebote, zum Beispiel Elternhockey oder Tennis... oder...

Nutzen Sie unsere hervorragende Gastronomie, unsere vereinseigene Klubanlage, Sportangebote und Sportanlagen mit 20 Tennisplätzen, Tennishalle, Hockeyhalle, Hockey-Kunstrasen, Kinderspielplatz und Klubhaus.

### **Befristete Mitgliedschaft (Hockeykinder):**

**Dauer:** 6 Monate (Ferien nicht gerechnet). Eine besondere Abmeldung ist nicht erforderlich, Ihr Kind hat aber die Möglichkeit, nach der befristeten Mitgliedschaft in eine „normale“ Mitgliedschaft (3 Monate Kündigungsfrist zum Jahresende) zu wechseln.

**Kosten:** pauschal 135,00 €.

**Ausrüstung:** Normale sportliche Kleidung und Sportschuhe. Ein Hockeyschläger wird während der befristeten Mitgliedschaft gestellt.



# Aufnahme-Antrag

für eine befristete Mitgliedschaft

**(Schnupperhockey)**

im KKHT „Schwarz-Weiß“ 1920 e.V.

**Kölner Klub für Hockey- und Tennissport  
„Schwarz-Weiß“ 1920 e.V.**

Kuhweg 20 • 50735 Köln  
Tel. 0221 / 976 22 10 • Fax 0221 / 976 22 12  
buero@kkht.de • www.kkht.de



## Aufnahmeantrag befristete Mitgliedschaft Hockey (Kinder)

Zur Aufnahme in den KKHT „Schwarz Weiß“ 1920 e.V. ist das Antragsformular (rechts) auszufüllen und an das Büro des KKHT, Kuhweg 20, 50735 Köln zu schicken.

Durch seine Unterschrift erkennt der Antragsteller die Aufnahmebedingungen und die Vereinssatzung, die im Internet auf der Website [www.kkht.de](http://www.kkht.de) (Menüpunkt „Der Klub“) einzusehen ist oder der Aufnahmebestätigung beigelegt wird, an und verpflichtet sich zur pünktlichen Zahlung der festgesetzten Pauschale. Auf Wunsch schicken wir Ihnen die derzeit aktuelle Satzung auch gerne zu.

Wenn die befristete Mitgliedschaft in eine unbefristete Mitgliedschaft übergehen soll (hier gilt dann eine dreimonatige Kündigungsfrist zum Jahresende), bitten wir um schriftliche Mitteilung.

### Merkzettel

Ich habe mein Kind am

zu einer befristeten Mitgliedschaft (Hockey) im KKHT Schwarz-Weiß angemeldet.

Ende der befristeten Mitgliedschaft nach 6 Monaten (Ferienzeiten nicht mitgerechnet)

Name des Trainers

Telefon-Nr. des Trainers

Trainingszeiten

Kontakt Daten Klubbüro:

Tel.: 0221 / 976 22 10

E-Mail: [buero@kkht.de](mailto:buero@kkht.de)

Beitrag (135,00 €) wird bei Fälligkeit abgebucht. Sie erhalten eine Rechnung.

## Aufnahmeantrag zur befristeten Mitgliedschaft Hockey (Kinder)

Nachname, Vorname  
(des Kindes)

Geburtsdatum

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T | T | M | M | J | J | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Geschlecht:  männl.  weibl.

Staatsangehörigkeit

Straße und Haus-Nr.

PLZ u. Ort

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Nachname, Vorname  
(Erziehungsberechtigte)

Beruf / beschäftigt bei

E-Mail-Adresse

Festnetz privat

dienstl.

Telefon mobil

**Ich willige ein**, dass Fotos von Veranstaltungen, auf denen mein Kind zu sehen ist, in den Vereinsmedien (Newsletter, Homepage, Klubzeitschrift) veröffentlicht werden dürfen.

Falls mein Kind nach der befristeten Mitgliedschaft in eine „normale“ Mitgliedschaft wechselt, verpflichte ich mich zur pünktlichen Zahlung von Beiträgen, Gebühren und Umlagen. Ich weiß dass bei einer „normalen“ Mitgliedschaft Kündigungen nur zum Jahresende mit einer Frist von drei Monaten möglich sind.

Der KKHT lebt vom vielfältigen Engagement seiner Mitglieder und ist immer auf der Suche nach Sponsoren und „Mitmachern“. Dürfen wir Sie ansprechen?  ja

### SEPA Lastschriftmandat – Gläubiger ID-Nr: DE65ZZZ00000138770

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer (wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt).

Ich ermächtige den KKHT, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Kontoinhaber

Unterschrift / Datum