

# Kontingentændring

## Begrundet i ændring af medlemsstatus

Denne blanket er en anmodning fra et medlem af klubben om at foretage ændring af dets tilhørsforhold til AaB Ishockey.

Jeg ønsker ændring i min medlemsstatus, og anmoder hermed om kontingentændring:

Medl.nr. \_\_\_\_\_ Navn \_\_\_\_\_ Hold \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

- med følgende begrundelse (sæt kryds og indsæt nødvendige oplysninger):

- Jeg ønsker at overgå til permanent passivt medlemskab pr. dato: \_\_\_\_\_
- Jeg ønsker at genoptage mit aktive medlemskab pr. dato: \_\_\_\_\_  
 Jeg er indforstået med at blive indrangeret i den aldersgruppe jeg hører til, medmindre der er indgået en særlig aftale om mit tilhørsforhold (skal bekræftes af træner og afdelingsleder).
- Jeg ønsker at overgå til et andet hold udenfor termin pr. dato: \_\_\_\_\_  
 Jeg er indforstået med at blive indrangeret i den aldersgruppe jeg hører til.

Nyt hold: \_\_\_\_\_ Afgivende hold: \_\_\_\_\_

- Jeg anmoder om at overgå til aktivt medlemskab med reduceret kontingent, pga langvarig skade, sygdom eller bortrejse.  
 Jeg er indforstået med, at denne henvendelse er en anmodning til klubben om reduktion af kontingent og at den kan afvises, såfremt klubben ikke finder den tilstrækkeligt begrundet. Almindeligvis vil en reduktion af kontingent kun kunne blive aktuel ved pauser af min. 12 ugers varighed. Enhver anmodning om kontingentreduktion vurderes i klubbens administration, og i fald en anmodning om kontingentreduktion ikke imødekommes, vil der gå besked direkte til medlemmet.

Skadedato: \_\_\_\_\_ Forventet klarmelding, dato: \_\_\_\_\_

Oplys kontonummer ved evt. tilbagebetaling af kontingent: Reg.nr. \_\_\_\_\_ Konto: \_\_\_\_\_

### Bemærk:

Du vil automatisk blive reguleret til normalt kontingent ved dato for forventet klarmelding, - konstateres det, at du meldes klar eller deltager i træning på et tidligere tidspunkt end oplyst på forventet klarmelding, reguleres du til normal kontingent på dette tidspunkt (indberettes af holdleder). Har du behov for forlængelse af pause, skal du, i egen interesse og **inden** den oplyste pauses udløb, indsende ny anmodning om forlængelse af skadespause, med oplysning om ny dato for klarmelding.

Der ydes ikke studierabat på aktive medlemskaber med reduceret kontingent. Ved skadesforløb over 3 måneder, vil evt. ordninger omkring søskenderabat blive annulleret. Ordningen vedr. søskenderabat aktiveres igen, ved klarmelding af skaden.

Såfremt skaden forårsager stop af medlemskab, skal udmeldelse ske skriftligt til AaB Ishockey! Skema "Udmeldelse" kan downloades fra vores hjemmeside.

Dato: \_\_\_\_\_  
 Underskrift af spiller \_\_\_\_\_ Forældre / værges underskrift \_\_\_\_\_

Klubbens noteringer:

Anmodning modtaget, dato: \_\_\_\_\_ Behandlet, dato: \_\_\_\_\_

Anmodning om reduceret kontingent imødekommet: • Ja • Nej for perioden: \_\_\_\_\_

Attesteret kasserer: \_\_\_\_\_