

HAMBURG HUSKIES

Aufnahmeantrag

[X] Passive Mitgliedschaft (10 € / Monat)

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Hamburg Huskies American Sports e.V.

_____ _____	_____ _____ ._____ _____ ._____ _____ _____ _____
Name	Geburtsdatum
_____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____
Vorname	Nationalität
_____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____
Anschrift	
_____ _____	
PLZ	Ort
_____ _____	
Telefon Festnetz	Telefon Mobil
_____ _____	_____ _____
Mailadresse	

Die gültige Vereinsatzung steht mir zum Download unter www.gohuskies.de zur Einsicht zur Verfügung.

Ich erkenne die Satzung durch meine Unterschrift an und bin damit einverstanden das meine persönlichen Daten gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich zur Verwaltung meiner Mitgliedschaft und zu meiner Betreuung verwendet.

Änderungen meiner gespeicherten Daten teile ich der Mitgliederverwaltung sofort mit.

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft muss schriftlich erfolgen und bis zum 30.09. vorliegen, damit sie zum Jahresende gültig wird.

Ort, Datum

Unterschrift / bei Minderjährigen auch Erziehungsberechtigter

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den *Hamburg Huskies American Sports e.V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Hamburg Huskies American Sports e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN UND BIC

_____ _____
IBAN
_____ _____ _____ _____ _____ _____
BIC

Der Mitgliedsbeitrag wird entsprechend der gültigen Beitragsordnung erhoben.

Bitte jeweils für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto sorgen. Kosten für Rücklastschriften werden gesondert berechnet.

Fragen zur Mitgliedschaft bitte per Mail an finanzen@gohuskies.de oder per Telefon 040 520 44 69 (Traute Schulz).

Unsere Gläubiger-ID: DE 91 ZZZ 000 01 52 98 64. Die Mandatsnummer wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber (wenn abweichend von Mitglied)

_____ _____	_____ _____ ._____ _____ ._____ _____ _____ _____
Name	Geburtsdatum
_____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____
Vorname	
_____ _____	
Anschrift	
_____ _____	
PLZ	Ort
_____ _____	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers