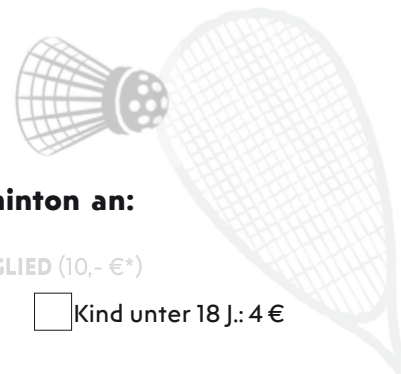


# AUFNAHMEANTRAG



Ja, hiermit melde ich mich bei den ELBSPEEDERS e.V. für die Sportart Crossminton an:

☐ ALS AKTIVES MITGLIED (7/5,5/4 €\*) ☐ ALS PASSIVES MITGLIED (3 €\*) ☐ ALS FÖRDERMITGLIED (10,- €\*)

\*Monatsbeitrag für aktive Mitglieder: ☐ Erwachsene: 7,- € ☐ Student: 5,5 € ☐ Kind unter 18 J.: 4 €

|                      |                      |                      |  |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| Name                 | Nachname             |                      |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |  |
| Straße               | PLZ                  | Ort                  |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
| Geburtsdatum         | Telefon              | E-Mail               |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |

☐ ODER ALS ERZIEHUNGSBERECHTIGTER ☐ meine Tochter ☐ meinen Sohn

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Name (des Kindes)    | Nachname             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Die Satzung des Vereins habe ich erhalten und erkenne diese mit meiner Unterschrift als verbindlich an. Mir ist bekannt, dass ein Austritt nach § 6 nur schriftlich mit Post oder Fax unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist zum Monatsende möglich ist. Die Daten werden gespeichert und nur vereinsintern verwendet.

Datum / Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter) \_\_\_\_\_

Wir freuen uns, Dich als Mitglied bei den ELBSPEEDERS e.V. begrüßen zu dürfen! Unser Verein erhebt die Mitgliedsbeiträge quartalsweise im SEPA-Lastschrift-Verfahren. Damit der Zahlungsverkehr ermöglicht werden kann, bitten wir um die Erteilung einer Einzugsermächtigung für die anfallenden Mitgliedsbeiträge. Eine andere Zahlungsweise wird derzeit nicht angeboten.

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich den ELBSPEEDERS e.V. Hamburg, Auf der Höhe 24, 21109 Hamburg, widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge sowie ggf. Sonderbeiträge für nachstehendes Mitglied bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

### FÜR MITGLIED:

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Name                 | Nachname             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### MEINE BANKVERBINDUNG:

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Kreditinstitut       | BIC                  | IBAN                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### KONTOINHABER:

|                      |                      |                      |  |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| Name                 | Nachname             |                      |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |  |
| Straße               | PLZ                  | Ort                  |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |

Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum / Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift (Kontoinhaber, Vor- und Nachname) \_\_\_\_\_

