



www.goldbekhaus.de

BEITRITTSERKLÄRUNG GOLDBEKHAUS E.V.

AUFNAHME

ÄNDERUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Goldbekhaus e.V.

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

FÜR MICH

FÜR MEIN KIND

NACHNAME:

VORNAME:

GEBURTSDATUM:

Erziehungsberechtigte/r (bei minderjährigen Vereinsmitgliedern):

VOR- & NACHNAME.....

STRASSE:

PLZ: ORT:.....

TELEFON:

HANDY:

E-MAIL ADRESSE:

ja ich möchte durch den Goldbekhaus eMail-Newsletter über das sonstige Kurs-/Gruppen- und Veranstaltungsangebot des Goldbekhauses informiert werden

TEILNAHME AN FOLGENDER GRUPPE/N:

TAG/ZEIT:

.....
.....

.....
.....

AUFNAHMEGEBÜHR **Euro 10,-**

MONATLICHER VEREINSBEITRAG

- | | | | | |
|-------------------|-----------------------|------|-------|--|
| ERWACHSENE | <input type="radio"/> | Euro | 10,50 | (Grundbeitrag) |
| plus | <input type="radio"/> | Euro | 5,50 | (Zusatzbeitrag für trainerInnengeleitete Angebote) |
| KINDER | <input type="radio"/> | Euro | 6,50 | (Grundbeitrag) |
| plus | <input type="radio"/> | Euro | 5,50 | (Zusatzbeitrag für trainerInnengeleitete Angebote) |

Eine **Kündigung** der Mitgliedschaft ist **schriftlich** zum Quartalsende möglich!

Das Beitragskonto bei der HASPA hat die **IBAN: DE62200505501301122287** mit der **BIC: HASPDEHXXX**.

Hamburg, den

.....
Unterschrift Aufnahmeantrag (bei Minderjährigen gesetzliche VertreterIn)

bitte wenden

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte denken Sie daran sowohl den Aufnahmeantrag (Vorderseite) als auch das SEPA-Lastschriftmandat (Rückseite) unter Punkt 3 zu unterschreiben. Vielen Dank!

1. SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Goldbekhaus e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Goldbekhaus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Einzüge werden Mitte April und Mitte Oktober für das jeweils laufende Halbjahr bzw. gerade abgelaufene Quartal vorgenommen und umfassen die

einmalige Aufnahmegebühr (10,- €),

sowie den

monatlichen Vereinsbeitrag in Höhe von _____ € (Grundbeitrag 10,50/6,50 | Zusatzbeitrag 5,50)

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2. BANKVERBINDUNG

Meine Bankverbindung lautet :

KONTOINHABER/IN: _____

BANK: _____

IBAN: _____

BIC: _____

3. UNTERSCHRIFT LASTSCHRIFTEINZUG KONTOINHABER/IN

Hamburg, den

.....
Unterschrift SEPA-Mandat/Lastschrifteinzug

Nur bei Kindern als alleiniges Vereinsmitglied:

4. AUSGLEICH VON FORDERUNGEN BEI ABWEICHENDEM KONTOINHABER

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von meinem minderjährigen Kind

Kind: Name: _____ Vorname: _____.