



Pa.: Volkswohlweg 4 ☎ 21077 Hamburg ☎ Tel.: 040 / 77 03 40 ☎ Fax.: 040 / 77 03 64

Beitrittserklärung / Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt / den meines Kindes in das *Kampfkunst-Camp Harburg e.V.*

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel. - Nr.: _____

Karate Tai Chi Chuan / Qi Gong Beginn: _____

Aufnahmegebühr: 15,00 Monatsbeitrag _____

Der Austritt aus dem Verein ist mit einer vorherigen 1 Monatsfrist zum 30.6 oder 31.12 eines Jahres mit einer schriftlichen Kündigung möglich.

SEPA-Lastschriftmandat / Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06 ZZZ 00000 355 463

Ich erkläre mich damit einverstanden, daß die Aufnahmegebühr und die monatlichen Beiträge für das *Kampfkunst-Camp Harburg e.V.*, durch Lastschriftmandat über mein Konto beglichen werden.

Kontonummer IBAN _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Hamburg, den: _____

Unterschrift

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Bankverbindung: Sparkasse Harburg-Buxtehude IBAN: DE47 2075 0000 0060 0820 13, BIC: NOLADE21HAM