



Aufnahmeantrag

Name	Geburtsdatum
Vorname	Telefon
Straße	E-Mail
PLZ und Ort	Eintrittsdatum

Jahresbeitrag

30 Euro Familienbeitrag 22 Euro Einzelbeitrag 15 Euro Einzelbeitrag Kinder

Bitte entsprechenden Beitrag ankreuzen

Bei Familienbeitrag nachfolgend, Name, Vorname und Geburtsdatum der weiteren Familienangehörigen angeben

Name	Vorname	Geburtsdatum

SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger Club Gemeinschaft Hasensteig Zweibrücken e.V. – Liebknechtstraße 15 – D 66482 Zweibrücken		
Gläubiger - Identifikationsnummer DE87ZZZ00000842012	Mandatsreferenz <small>(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)</small>	Zahlungsart <input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrend <input type="checkbox"/> einmalig

Hiermit ermächtige ich die Club Gemeinschaft Hasensteig Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der der Club Gemeinschaft Hasensteig gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Ertrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	Name des Kreditinstitut
BIC (Business Identifier Code)	IBAN (International Bank Account Number)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der genannten Daten gemäß Datenschutzgrundverordnung (siehe: www.dsgvo-gesetz.de) für Zwecke des Vereins per EDV bin ich einverstanden.

Ort - Datum - Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) - Erziehungsberechtigten