

Aufnahmeantrag des Wing Chun Hannover e. V.

Bitte füllen Sie die folgenden Felder aus, um Ihnen die Mitgliedschaft zu ermöglichen:

Persönliche Daten

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Beitragsfähigkeit:

Monatlich

Halbjährlich

Jährlich

Mitgliedschaft:

Regelbeitrag

Ermäßigter Beitrag (Studierende, Schülerinnen und Arbeitslose)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Wing Chun Hannover e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wing Chun Hannover e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Beitrittserklärung

Ich erkläre, die Satzung, den Haftungsausschluss und die Beitragsordnung des Wing Chun Hannover e. V. gelesen zu haben und stimme diesen zu. Ich bin einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden und ich per E-Mail informiert werde. Ein Widerspruch ist jederzeit möglich.

Unterschrift:

Datum/Ort