



AUFNAHMEANTRAG

**Der Hamburger Squash
Rackets Club e.V.**

Wandsbeker Zollstraße 25-29
22041 Hamburg

Telefon 040 68919593
Fax 040 68919693
E-Mail vorstand@dhsrc.de
Homepage www.dhsrc.de

Angaben zur Mitgliedschaft:

Eintritt zum: . . .

Gewünschter Mitglieder-
status:

(bitte ankreuzen)

DHSRC-Cards

- Erwachsene (48,50€/Monat)
 (Ehe-)Partner (43,00€/Monat)
 Studenten (38,00€/Monat)
 Jugendliche (28,50€/Monat)

Ohne DHSRC-Card

- Mitgliedschaft (24,00€/Monat)
(+ 7,00 Zuzahlung pro Training)
 Passiv (7,50€/Monat)

Persönliche Daten:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum: . . .

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon (privat)

Telefon (geschäftlich)

Handy:

Fax:

E-Mail-Adresse:

Lastschriftermächtigung:

Ich ermächtige den DHSRC e.V. widerruflich meinen Beitrag und sonstige finanzielle Verpflichtungen, welche lt. Satzung erhoben werden dürfen, bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____ Kontoinhaber: _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des DHSRC e.V. und bestätige die Lastschriftermächtigung. Mir ist bekannt, dass die Beiträge jeweils im Vorfeld pro Quartal (jeweils zum 01.01., 01.04., 01.07 und 01.10. jeden Jahres) bzw. anteilig für ein laufendes Quartal eingezogen werden.

Hamburg, den ____ . ____ . ____

(Unterschrift Antragsteller oder eines gesetzlichen Vertreters)