

# Hausclub Bissingen e.V.

Jugendraum  
Telefon: 07023/748254

Vordere Straße 33

73266 Bissingen an der Teck

<http://www.hausclub.de>



## Mitgliedsantrag

Ich / Wir beantrage(n) folgende Mitgliedschaft beim Hausclub Bissingen e.V.

Zutreffendes bitte ankreuzen

- |                          |                          |               |                                |
|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag (aktiv)  | Jahresbeitrag | € 30,00                        |
| <input type="checkbox"/> | Einzelbeitrag (aktiv)    | Jahresbeitrag | € 15,00 (€ 7,00 bis 16 Jahre)  |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag (passiv) | Jahresbeitrag | € 52,00                        |
| <input type="checkbox"/> | Einzelbeitrag (passiv)   | Jahresbeitrag | € 26,00 (€ 13,00 bis 16 Jahre) |

Stand 25.09.2013

Familienname: ..... Vorname: ..... Geb.: .....

Vorname: ..... Geb.: .....

Vorname: ..... Geb.: .....

Vorname: ..... Geb.: .....

Vorname: ..... Geb.: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... privat ..... geschäftlich ..... mobil .....

E-Mail: .....

Datum ..... Unterschrift .....

Über die Aufnahmegebühr von (minderjährig / volljährig) 2,50 €/ 5,00 € wurde ich informiert. Die Höhe des Jahresbeitrages und der Aufnahmegebühr wird von der Mitgliederversammlung festgelegt. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist in §5 der Satzung beschrieben.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich von der Hausordnung Kenntnis genommen habe, sowie die Möglichkeit zur Einsicht in die Satzung des "Hausclub Bissingen e.V." besitze.

# Hausclub Bissingen e.V.

Jugendraum  
Telefon: 07023/748254

Vordere Straße 33

73266 Bissingen an der Teck

<http://www.hausclub.de>



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE06HCB00000238675**

Mandatsreferenz: **wird gesondert mitgeteilt**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Hausclub Bissingen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hausclub Bissingen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift