



Mitgliedsantrag

No Limits e.V. Köln, Bertha-Sander-Straße 25, 50829 Köln

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

die Aufnahme in den Verein No Limits e.V. ab dem: (Monat, Jahr)

Monatsbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- All You can Dance 94,00€
- 2 Kurse pro Woche 76,00€
- 1 Kurs pro Woche 48,00€
- Breaking-Athlet*in (DTV ID-Karte & Jahreslizenz) 5,00€
- Passives Vereinsmitglied 5,00€

Bitte Kurs*e ankreuzen

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Breakdance (Dienstag, Porz) | <input type="radio"/> HipHop (Dienstag, Chorweiler) |
| <input type="radio"/> Breakdance (Dienstag, Poll) | <input type="radio"/> HipHop (Freitag, Chorweiler) |
| <input type="radio"/> Breakdance (Mittwoch, Porz) | <input type="radio"/> Breakdance (Freitags, Ehrenfeld) |

Mitglieds-Nr. (vom Empfänger auszufüllen)

Ort, Datum Unterschrift

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)



SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE DE84 3704 0044 0120 1540 00

Mandatsreferenz: _____ (vom Empfänger auszufüllen)

Ich ermächtige den Verein No Limits e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein Musterstadt 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.

Kreditinstitut:

BIC:

(bei ausländischen Banken)

Konto-Inhaber:.....

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungs- berechnigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)