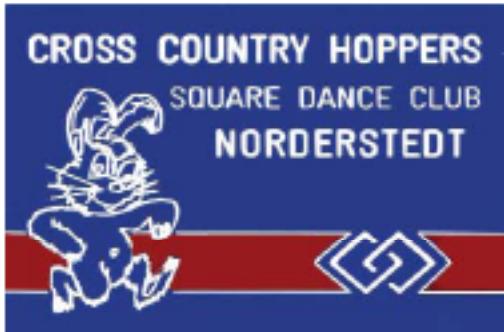


AUFNAHME-ANTRAG



Name *: _____
Vorname *: _____
geboren am: _____
Straße *: _____
PLZ und Ort *: _____
Telefon: _____
Handy: _____
E-Mail: _____
Name, wie er auf dem Badge
erscheinen soll: _____

Ich beantrage den Beitritt zur Sparte * SD LD CL zum: _____

Zurzeit gültige Jahresbeiträge: Grundbeitrag 10,00 Euro
Square Dance (SD) 50,00 Euro, Clogging (CL) 56,00 Euro, Line Dance (LD) 50,00 Euro.
Kombinationen: SD + CL 74,00 Euro, SD + LD 68,00 Euro, CL + LD 74,00 Euro,
SD + CL + LD 92,00 Euro. Einmalige Aufnahmegebühr: 15,00 Euro.
Kinder bis zum vollendeten 10. Lebensjahr sind beitragsfrei, Kinder vom 11. bis zum vollendeten
18. Lebensjahr zahlen jeweils die Hälfte des Grund- und des Sparten-
beitrages. Maßgebend für die Berechnung ist das Alter jeweils am Stichtag 1. Januar.
Der Beitrag für das laufende Kalenderjahr (1. Januar - 31. Dezember) wird einmal jährlich am
1. April fällig und zu diesem Termin abgebucht. Bei Eintritt nach dem 1. April wird der anteilige
Beitrag zuzüglich Aufnahmegebühr sofort fällig und innerhalb von ca. 4 Wochen abgebucht.
Die Erteilung einer Einzugsermächtigung für die Folgebeiträge ist obligatorisch. Zu Beginn der
Mitgliedschaft erhält jedes Mitglied folgende Unterlagen: Satzung, Geschäftsordnung, Daten-
schutzordnung, aktuelle Mitgliederliste, Kopie dieses Antrages und ein Clubbadges mit Namen.
Für die Sparten Linedance und Clogging das entsprechende Shingle dazu. Eine Kündigung der
Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 6 Wochen zum Jahresende erfolgen. Bei Austritt ist das
Clubbadges (ggf. mit Shingle) zurückzugeben.

Ort, Datum, Unterschrift *: _____

* Diese Felder und die folgenden Angaben zur Kontoverbindung sind Pflichtfelder. Diese Daten
werden laut Datenschutzordnung der Cross Country Hoppers dauerhaft gespeichert. Alle ande-
ren Angaben sind freiwillig und ihre Speicherung kann jederzeit widerrufen werden.

Trea.:	Einzugsermächtigung *	
	Ich bin damit einverstanden, dass der CROSS COUNTRY HOPPERS Square Dance Club Norderstedt e. V. bis auf Widerruf meine Beiträge zu Lasten meines angegebenen Kontos einzieht.	
Secr.:	Geldinstitut: _____	
	IBAN: _____	
	BIC: _____	
Pres.:	Ort, Datum: _____	
	Unterschrift: _____	

Bankverbindung: Hamburger Sparkasse, IBAN DE95200505501049216961,
BIC-Code HASPDEHHXXX, Gläubiger-ID: DE80ZZZ00000480134