



AUFNAHMEANTRAG

"Yoga heißt jedem Moment Würde zu verleihen"

Ich bitte um Aufnahme in den Verein:

Nachname, Vorname*: _____ Geb.-Datum: _____

Straße & Nr.: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____ Mobil*: _____

E-Mail-Adresse*: _____

Eintrittsdatum*: _____ [] Aktive Mitgliedschaft [] Fördermitglied

*Bitte ausfüllen für Rechnungsstellung und kurzfristige Absagen

[] Der/die Unterzeichner*in ist einverstanden, dass die persönlichen Daten, die die Mitgliedschaft betreffen, zur Führung des Mitgliederbestands und zum Beitragseinzug gespeichert und verarbeitet werden.

Die Vereinssatzung ist für die Mitgliedschaft verbindlich. Sie kann in der Geschäftsstelle eingesehen werden.

Datum, Unterschrift Antragsteller*in

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige das Himalaya Institut Yogaschule Ahrensburg e.V. den Gesamtbetrag in Höhe von _____ € mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Himalaya Institut Yogaschule Ahrensburg e.V. auf mein Konto bezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID: DE80ZZZ00001857340, Mandatsreferenznummer entspricht deiner IBAN

Vor- & Nachname (Kontoinhaber/in): _____

IBAN _____

Bank _____ BIC _____

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB), Datenschutzerklärung und Widerrufsbelehrung habe ich gelesen und erkenne sie ausdrücklich an.

Ort/Datum Unterschrift