

Africa United Sportsclub e.V.  
c/o TAIYO Sport Center  
Billhorner Röhrendamm 117  
D-20539 Hamburg



Mitgliedsnummer (vom Verein auszufüllen):

## EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Verein Africa United Sports Club e.V. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Mitgliedsdaten:

<b>Name</b>	<input type="text"/>
<b>Vorname</b>	<input type="text"/>
<b>Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)</b>	<input type="text"/>
<b>Straße und Hausnummer</b>	<input type="text"/>
<b>PLZ, Wohnort</b>	<input type="text"/>
<b>Telefon / Mobil</b>	<input type="text"/>
<b>E-Mail</b>	<input type="text"/>

monatlicher Mitgliedsbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen):

- passive Mitgliedschaft 00,00 €/Monat  
 aktive Mitgliedschaft 10,00 €/Monat

Falls Sie bereit sind einen erhöhten monatlichen Beitrag zu zahlen, geben Sie diesen Betrag hier an: \_\_\_\_€/Monat

---

Ort, Datum

Unterschrift  
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Africa United Sportsclub e.V.  
c/o TAIYO Sport Center  
Billhorner Röhrendamm 117  
D-20539 Hamburg



## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE7300100002296682

Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein Africa United Sports Club e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Monatsbeitrag am 2. Tag jeden Monats fällig.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers