

IBAN DE73 3704 0044 0131 3253 00
BIC COBADEFFXXX
Commerzbank Köln



c/o Antonia Ueberschar
Marienstraße 59
50825 Köln
www.kihapkoeln.de

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Kihap Köln e.V. ab 01. ____ . ____

Name _____

Anschrift _____

geb. am _____ Telefon _____ Mobil _____

Email _____

Die Mitgliedschaft beginnt am 1. des Monats und endet zum Ende des Monats. Der Vertrag ist mit einer Frist von 3 Monaten zum Monatsende kündbar. Eine einmalige Aufnahmegebühr von **20,00 €** wird vereinbart.

Beiträge:

- 22,50 € / Monat Erwachsene
- 20,00 € / Monat Kinder/Schüler/Student/arbeitslos
- 17,50 € / Monat ermäßigt (nach Abstimmung mit dem Vorstand)

Bei minderjährigen Antragstellern verpflichtet sich der gesetzliche Vertreter durch seine Unterschrift für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Name/Vorname des gesetzlichen Vertreters _____

Anschrift (falls abweichend) _____

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt die im Aufnahmeantrag und SEPA-Lastschrift-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten (Einzelangaben zu persönlichen und sachlichen Verhältnissen) mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) ausschließlich zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ich erkläre mich mit der vorstehend genannten Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) oder Nutzung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Köln den, _____

Unterschrift (**Name in Druckbuchstaben** / bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Wie bist Du auf uns aufmerksam geworden? Internet Flyer Freunde/Bekannte _____

Bitte immer die 2. Seite ausfüllen!

SEPA-Lastschriftmandat für Abbuchung der Mitgliedsbeiträge →

SEPA-Lastschriftmandat

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

Die Beiträge werden dreimonatlich im Voraus - jeweils zum 1. eines Quartals - eingezogen. Die Aufnahmegebühr wird einmalig nach Aufnahme in den Verein mit der ersten Beitragszahlung fällig.

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.

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz teilt Kihap Köln e.V. mir kurzfristig zusammen mit dem Datum der ersten Lastschrift per Email mit.

Mitgliedsdaten / Zahlungspflichtiger (bitte eintragen, wer bei Kihap Köln aktiv sein wird):

Name _____ Vorname _____

Angaben des Kontoinhabers

Name _____ Vorname _____

Straße / Hausnr. _____ PLZ _____ Ort _____

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ BIC _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _

Kreditinstitut: _____

Zahlungsempfänger

Kihap Köln e.V.
c/o Antonia Ueberschar
Marienstraße 59
50825 Köln
Gläubiger-Identifikationsnummer DE62ZZZ00000944215

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers