



Slackline Hamburg e.V.  
Falkenried 16  
20251 Hamburg

### Aufnahmeantrag Slackline Hamburg e.V.

Wir freuen uns, dass du Dich dazu entschieden hast, dem Slackline Hamburg e.V. beizutreten.

Vor- und Nachname:	
Straße und Nr.:	
Postleitzahl und Ort:	
Telefon und E-Mail:	
Geburtsdatum:	

### Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige Slackline Hamburg e.V. den fälligen Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Slackline Hamburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	
Vollständige Adresse:	
Kreditinstitut:	
IBAN und BIC:	

Deine Gläubiger-ID ist DE68ZZZ00001982492 und Deine Mandatsreferenz ist SLHH\_\_\_\_\_

Der jährliche Beitrag ist

- 20€ für volljährige Mitglieder  
 15€ für Mitglieder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr oder wenn 20€ zu viel für dich sind

Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Slackline Hamburg e.V.  
Falkenried 16  
20251 Hamburg

GLS Bank  
IBAN: DE63 4306 0967 2032 6374 00  
BIC: GENODEM1GLS

Amtsgericht Hamburg  
VR: 23111  
Vorstand: Simon Weis, Paul Anton