



Ich bitte um Aufnahme / meiner Tochter / meines Sohnes / meines Teams in den Verein YOUNG DRAGONS e.V. - Jarrestr.29, 22303 Hamburg

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ/Ort:.....

Geb.Datum:..... E-Mail:.....

Tel.:..... Mobil:.....

Büro:..... Fax:.....

Name der/ des Erziehungsberechtigten:.....

Schwimmprüfung abgelegt: ja / nein

Die Satzung des Vereins YOUNG DRAGONS und die Beschlüsse der Mitgliederversammlungen sind für mich bindend.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich, der die Erfüllung aller satzungsgemäßen Verpflichtungen, insbesondere der Beitragszahlungen, übernimmt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für interne Zwecke der YOUNG DRAGONS verwendet werden und an den Hamburger Sportbund (HSB) weitergegeben werden dürfen.

.....
(Unterschrift, ggfs.der/des Erziehungsberechtigten)

Abbuchungsauftrag für Beiträge

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

jährlich halbjährlich vierteljährlich

Konto-Inhaber:..... Konto-Nr.:.....

Bank:..... BLZ:.....

Hamburg, den.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)