



Billard Gemeinschaft Hamburg e.V.

Osterbekstraße 90b, 22083 Hamburg,
www.Billard-Hamburg.de, Telefon 040 279 52 38

Sparda Bank Hamburg e.G. Blz.: 20690500 Kto.-Nr.: 966061~~0000~~

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Billard Gemeinschaft Hamburg e.V.
ab/zum.....

Name : Vorname:.....

Geburtsdatum : Beruf :

Wohnort:

Straße : Ort / PLZ :

Telefon : e-mail:

Die auf der Homepage des Vereins einsehbare Satzung erkenne ich an. Ich verpflichte mich, jede Änderung der persönlichen Angaben dem Vorstand aufzugeben. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich an den Vorstand mit einer Frist von 6 Wochen zum Quartalsende möglich. Die Aufnahmegebühr (ein Monatsbeitrag) und die ersten 3 Monatsbeiträge sind sofort mit dem Aufnahmeantrag zu entrichten. Die Probezeit beträgt für beide Seiten 3 Monate.

Hamburg, den Unterschrift:

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Beiträge von meinem Konto abgebucht werden.

Kto.-Nr.: Bankleitzahl:

oder IBAN:

Geldinstitut:

Hamburg, den Unterschrift: