



Aufnahmeantrag in den HSSC

Ich wünsche die Aufnahme, als Mitglied in den HSSC e.V., dessen Satzung ich voll anerkenne.

Name: Vorname:

Straße: Geburtsdatum:

PLZ: Wohnort:

Telefon: Mobil:

eMail: Homepage:

Vollmitglied
Familienmitglied

Beiträge: *Vollmitglied mit Huskyversand: 50,00 €*
Familienmitglied: 15,00 €
Kinder bis 18 Jahre: Beitragsfrei

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Der Datenschutz wird beachtet.

Gleichzeitig erkläre ich mich einverstanden, am Lastschriftverfahren teilzunehmen.

Meine Bankverbindung:

BLZ: Kto.Nr.:

Name der Bank:

Datum:

Unterschrift: