



Mitgliedsantrag **Yu Won Hwa e.V**

유원화

Zentrum für Begegnung, Entwicklung und Kampfkunst

Name:	Vorname:
Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Wohnort:
Telefon:	Mobiltelefon:
E-Mail:	Geburtsdatum:
Eintritt (Datum):	Sparte:
Monatsbeitrag	
Hapkido + KiDoIn	35,00 € p/P Familien 53,00 €
KiDoIn	25,00 € p/P
Kinder bis 16. LJ	15,00 € p/P 2 Geschwister 25,00 €

Mit dieser Erklärung trete ich dem **VEREIN Yu Won Hwa e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **VEREIN Yu Won Hwa e.V.** keinerlei finanziellen, materiellen sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann unter Einhaltung der Frist (lt. Satzung) gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand vom **VEREIN Yu Won Hwa e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

--

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den **VEREIN Yu Won Hwa e.V.**, den Beitrag monatlich (zum 01. des Monats) im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom **VEREIN Yu Won Hwa e.V.**, gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:

(Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut: IBAN: Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber
--

**Yu Won Hwa e.V. / Thüreystr. 16 / 22455 Hamburg
Volksbank Raiffeisenbank eG : IBAN DE 31 2019 0109 0012 1169 20**