



Kulturelles Zentrum der Hazara\_Steiermark

## **Beitrittserklärung - Sport**

An  
Kulturelles Zentrum der Hazara\_Steiermark  
Eggenberger Gürtel 9  
8020 Graz

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Verein „Kulturelles Zentrum der Hazara\_Steiermark“:

Zuname, Vorname, akad. Grad:

Adresse (Str., Nr.):

Postleitzahl, Ort:

Tel. Nr.:

E-Mail:

### **Daten der Kinder**

1. Kind

Vorname, Nachname:

Geburtsdatum:

2. Kind

Vorname, Nachname:

Geburtsdatum:

3. Kind

Vorname, Nachname:

Geburtsdatum:

4. Kind

Vorname, Nachname:

Geburtsdatum:

### **EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Bei Beitritt während des Kalenderjahres wird der anteilige Beitrag, zuzüglich einer Aufnahmegebühr in Höhe eines Monatsbeitrages, sofort fällig. Das Mitglied verpflichtet sich, Kosten die dem Verein durch nicht eingelöste Lastschriften oder Adressenänderungen entstehen, zu übernehmen. Änderungen des Kontos bzw. der Adresse sind dem Verein unverzüglich zu melden.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Girokonto Nr.:** \_\_\_\_\_

bei Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_

Der Verein Kulturelles Zentrum der Hazara\_Steiermark ist bis auf Widerruf berechtigt, den Beitrag monatlich von folgendem Konto abbuchen zu lassen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des eintretenden Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum