



Eingegangen am: \_\_\_\_\_

Beitragszahlung ab: \_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag im Casa Cultural Bremen e.V.

Wer hat angenommen: \_\_\_\_\_

*Bitte lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen*

\_\_\_\_\_  
Anrede

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Nr.	Trainingseinheit	Tag	Uhrzeit
1			
2			

Art der Mitgliedschaft:

Einmaliger Aufnahmebeitrag **15,- €**

- Ordentliches Mitglied **35,- €** **kündbar nur zum 31.12. des Jahres**
- Kurzzeit Mitglied **45,- €** **kündbar monatlich (nach 6 Monaten)**
- Passives Mitglied **10,- €** Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden ?  
\_\_\_\_\_
- Jugendliche bis 18 Jahre **15,- €** \_\_\_\_\_
- Familie (2 Erw. mind. 2 Kinder) **75,- €** Ermäßigungsgrund (mit Nachweis) max. bis Jahresende
- Kinder **10,- €** \_\_\_\_\_
- Studierende (max. 1 Kurs) **15,- €**

Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zwecks Mitgliederverwaltung per EDV gespeichert werden.  
**Ohne Kreuz keine Mitgliedschaft möglich.**

Der Verein macht Bild und Videoaufzeichnungen um das Vereinsleben zu dokumentieren. Die Aufnahmen dienen ebenfalls der Beweissicherung bei Einbrüchen, Diebstählen und bei Übergriffen durch Personen.  
Als Mitglied des Vereins erkläre ich hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen zum oben genannten Zweck und gestatte die Verwendung und Veröffentlichung.  
**Ohne Kreuz keine Mitgliedschaft möglich.**

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail Adresse für den Vereinsnewsletter benutzt wird.  
**Ohne Kreuz keine Mitgliedschaft möglich.**

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Casa Cultural Bremen e.V. an.  
Über den Mitgliedsbeitrag und die monatliche Zahlungsweise bin ich informiert.  
Änderungen meiner persönlichen Daten / Bankverbindung teile ich dem Casa Cultural Bremen e.V. umgehend mit.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Casa Cultural Bremen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Casa Cultural Bremen e.V. auf meine Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

DE \_\_\_\_\_

IBAN / Kontonummer (22 Stellen)

\_\_\_\_\_  
BIC / BLZ

Sollte das Kreditinstitut des oben aufgeführten Kontos die Lastschrift nicht einlösen, werden die anfallenden Kosten von ca. 9,- € dem Mitglied berechnet.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers