



Beitrittserklärung
Honberg Chapter Germany



45,-€/Jahr pro Haushalt

 **Name, Vorname:** _____

 **Straße, Hausnummer:** _____

 **PLZ, Ort, Land:** _____

 **Telefon:** _____  **Fax:** _____

 **Mobil:** _____  **E-Mail:** _____

 **H.O.G. Mitgliedsnummer:** _____

 **Art der H.O.G. Mitgliedschaft:** _____
(Full Member/Associate Member/Life Member/Life Associate Member)

 **Geburtsdatum:** _____  **T-Shirtgröße:** _____

 **Ich wohne in einem Haushalt mit:** _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen ·

Gläubiger Identifikationsnummer DE58ZZZ00002298989

Ich/Wir ermächtige(n) das H.O.G. Honberg Chapter Germany Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von H.O.G. Honberg Chapter Germany auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftenverkehr nicht vorgenommen. Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße, Hausnr.: _____ **PLZ, Ort:** _____

Kreditinstitut: _____ **BIC:** _____

IBAN: _____

Ort/Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Chapterbeitrag: 45,-€/Jahr pro Haushalt. Ich habe die Charta für Local Chapter der Harley Owners Group ausgehändigt bekommen, gelesen und erkläre hiermit, dass ich die Inhalte dieser Charta als H.O.G. Chapter-Mitglied befolgen werde. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mein Local Chapter der H.O.G. angegliedert sein muss, das Chapter aber eine separate und selbstständige Einheit bildet und allein für seine Handlungen verantwortlich ist. Ich habe die Spielregeln des Honberg Chapter Germany gelesen, verstanden und gebe meine Einwilligung, diese stets zu befolgen.

Verzichtserklärung; BITTE SORGFÄLTIG LESEN VOR UNTERSCHRIFT

Ich bin damit einverstanden, dass der unterstützende Händler, die Harley Owners Group, Harley-Davidson, Inc., ihre Tochtergesellschaften und mein Local Chapter sowie die Vertreter und Mitarbeiter der vorstehend genannten Personen und Gesellschaften unter keinen Umständen für Verletzungs- oder Sachschäden (einschließlich Todesfall) haften, die ich und/oder meine Gäste während Veranstaltungen der H.O.G. oder des H.O.G. Chapters erleiden. Ich habe davon Kenntnis genommen und werde auch meine Gäste davon in Kenntnis setzen, dass weder ich noch meine Gäste bei Verletzungs- oder Sachschäden (einschließlich Todesfall), die sich während Aktivitäten der H.O.G. oder des H.O.G. Chapters ereignen, irgendwelche Rechtsansprüche gegen den unterstützenden Händler, die Harley Owners Group (H.O.G.), Harley-Davidson, Inc., ihre Tochtergesellschaften, mein Local Chapter sowie die Vertreter und Mitarbeiter vorstehend genannter Personen und Gesellschaften haben. Mit meiner Unterschrift unter dieses Verzichtsformular bestätige ich, dass ich dieses Verzichtsformular sorgfältig gelesen habe. Ich verstehe die Sprache, in der es geschrieben ist. Ich habe den Inhalt vollständig verstanden und bin mit ihm einverstanden. Nach Bestellung werden mir die Rückenaufnäher und ein Namensschild ausgehändigt. Die Kosten dafür trage ich. Mein Jahresbeitrag wird sofort fällig, wenn die Mitgliedschaft im Chapter durch die Unterschriften des Händlers und des Chapter Directors bestätigt ist.

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers: _____

