



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Kissinger Sport-Club e.V.

Abteilung (Bitte ankreuzen):

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01 = Fußball | <input type="checkbox"/> 05 = Ski/Wandern | <input type="checkbox"/> 09 = Basketball |
| <input type="checkbox"/> 02 = Handball | <input type="checkbox"/> 06 = Chor | <input type="checkbox"/> 10 = Kraftsport |
| <input type="checkbox"/> 03 = Tischtennis | <input type="checkbox"/> 07 = Leichtathletik | <input type="checkbox"/> 11 = Karate |
| <input type="checkbox"/> 04 = Gymnastik/Turnen | <input type="checkbox"/> 08 = Aikido | <input type="checkbox"/> 12 = Volleyball |
| <input type="checkbox"/> = Wirbelsäulengymnastik | | |

Eintrittsdatum: _____
Tag / Monat / Jahr

Gehören Sie bereits einer oder mehrerer Abteilungen an: ja nein

Wenn ja, welcher: _____

Bleibt dies Mitgliedschaft weiterhin bestehen: ja nein

Personendaten: männlich weiblich

Nachname _____ Straße/Hausnummer _____

Vorname _____ PLZ/Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

Die Satzung des Kissinger SC e.V. erkenne ich an. Beitragsjahr ist das Kalenderjahr. Eine Kündigung ist nur zum Jahresende möglich. Der Austritt aus dem Verein oder auch einer Abteilung ist schriftlich dem Hauptverein anzuzeigen. Eine rückwirkende Kündigung ist nicht möglich.

Kissing, den _____
Unterschrift des Mitgliedes _____ Unterschrift des Elternteils bei nicht vollj. Antragssteller _____

SEPA-Lastschriftmandat

Kissinger Sport-Club e.V.

Gläubiger ID: DE57ZZZ 000 00 185 280

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige hiermit den Kissinger Sport-Club e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kissinger Sport-Club e.V. auf mein 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 (Vor- & Nachname) _____ Straße & Hausnummer _____ PLZ & Ort _____

Kreditinstitut _____ BIC / BLZ _____ Kto.Nr. _____

DE ____ | ____ | ____
IBAN

Kissing, den _____
Unterschrift Kontoinhaber _____ Kopien für Ihre Unterlagen bitte selbst fertigen.