

AUFNAHMEANTRAG stimmel-sports e.V.

Hiermit beantrage ich

Vor- und Zuname: _____

Wohnhaft in: _____ (Straße) _____ (PZL & Ort)

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____ (privat) _____ (Mobil)

E-Mail: _____ @ _____

_____ Einzelmitgliedschaft (9€ im Monat)

_____ Familienmitgliedschaft (8€ im Monat für 2te Person, 16€ für 2 Personen)

_____ Kinder und Jugendliche (4€ im Monat)

die Mitgliedschaft im Verein stimmel-sports e.V.!

Der Beitrag wird einmal im Jahr als Jahresbeitrag immer bis zum 31.12. jeden Jahres abgebucht. Die stimmel-sports e.V. Beitrittsinformationen sowie die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

SEPA-Lastschrift

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein stimmel-sports e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von stimmel-sports e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.u.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kreditinstitut (Name): _____ BIC: _____ | _____

Meine/Unsere IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

(Ort, Datum)

(Unterschrift) (bei Kindern: Erziehungsberechtigter)

Zusatzangebot für Vereinsmitglieder von stimmel-sports e.V.

Hiermit buche ich

Vor- und Zuname: _____

Für (bei Anmeldung Minderjähriger): _____

Verbindlich folgende/s Zusatzangebot/e bei „stimmel“:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> KiSA (KinderSportAkademie) | <input type="checkbox"/> KiSA (3x pro Woche) |
| <input type="checkbox"/> Pampersliga | <input type="checkbox"/> TriKids-Triathlon-Training |
| <input type="checkbox"/> Rehasport-Kunde Geräte (vor/nach dem Kurs) | <input type="checkbox"/> Rehasport-Kunde Geräte (Jederzeit) |
| <input type="checkbox"/> Geräte-Trainings-Abo | <input type="checkbox"/> Kurs- und Geräte-Trainings-Abo |
| <input type="checkbox"/> Sportgetränk-Liquid All-you | <input type="checkbox"/> Schwimm-Abo |
| <input type="checkbox"/> Individuelles Wettkampf-Betreuungs-Abo: Triathlon: <input type="checkbox"/> | Einzel sportart: <input type="checkbox"/> |

Die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Der Beitrag wird monatlich per SEPA-Lastschrift abgebucht und ab dem Tag des Eintritts anteilig für den Eintrittsmonat berechnet.

(Ort, Datum)

(Unterschrift) (bei Kindern: Erziehungsberechtigter)

Sondervereinbarung: Hiermit wird vereinbart.....

Genehmigung durch: _____