

AUFNAHMEANTRAG stimmel-sports e.V.

Hiermit beantrage ich

Vor- und Zuname: _____

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

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____ (privat) _____ (Mobil)

E-Mail: _____ @ _____

_____ Einzelmitgliedschaft (10€ im Monat)

_____ Familienmitgliedschaft (7€ im Monat für 2te Person, Gesamtpreis für 2 Personen 17€)

_____ Kinder und Jugendliche (5€ 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): _____

Geburtsdatum bei Minderjähriger: _____

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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> KiSA (KinderSportAkademie) Gruppe: _____ | <input type="checkbox"/> KiSA (3x pro Woche): Gruppen: _____ |
| <input type="checkbox"/> Pampersliga | <input type="checkbox"/> Seniorengymnastik |
| <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"/> Schwimm-Abo | <input type="checkbox"/> Sportgetränk-Liquid All-you |

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)

Sondereinbarung: Hiermit wird vereinbart.....

Genehmigung durch: _____