Hiermit beantrage ich die Aufnahme als  ordentliches

außerordentliches Mitglied

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zum Mitglied** | | | | |
| Vorname |  | | Nachname |  |
| Anschrift |  | | Geburtsdatum |  |
| Telefon |  |
| Mail |  |
| **Bei minderjährigen Mitgliedern: Angaben zum Erziehungsberechtigten** | | | | |
| Vorname |  | | Nachname |  |
| Anschrift |  | | Geburtsdatum |  |
| Telefon |  |
| Mail |  |
| **Abteilung** | | | | **Kurstage** |
| Basketball  Bujinkan  Eltern-Kind-Turnen  Geräteturnen | | Kinderturnen  Tanzen  Volleyball | | Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag |

**SEPA-Lastschriftmandat**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gläubiger-Identifikationsnummer** | DE74ZZZ00002293366 |
| **Mandatsreferenz** | Mitgliedsbeitrag KJSV-Zossen e.V. |
| **Zahlungsart** | Wiederkehrende Zahlung |
| **Name des Kreditinstituts** |  |
| **IBAN** |  |
| **BIC** |  |
| **Einzugsermächtigung gültig ab** |  |

Mit untenstehender Unterschrift ermächtige ich den Kinder- und Jugendsportverein Zossen e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Kinder- und Jugendsportverein Zossen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag soll  vollständig einmal jährlich Anfang Februar /  verteilt auf 2 Abbuchungen jährlich Anfang Februar und Anfang August eingezogen werden.

**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.

Mit untenstehender Unterschrift bestätige ich ferner die Datenschutzerklärung des KJSV-Zossen e.V. in der aktuellen Fassung gelesen zu haben und erkläre mich mit dieser einverstanden.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift |