



Fülle dieses Formular **bitte in Druckbuchstaben** aus und drucke es, unterschreibe es unten und gib es bei deiner Übungsleitung ab, oder schicke es uns an die unten angegebene Adresse. Du bekommst dann nach der Aufnahme in den Verein von uns eine E-Mail zur Bestätigung deiner Mitgliedschaft.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als **ordentliches** **ausserordentliches** Mitglied

Angaben zum Mitglied			
Vorname:		Geburtsdatum:	
Nachname:		Telefon:	
Straße:		E-Mail:	
PLZ / Ort:			
Bei Minderjährigen Mitgliedern: Angaben zur/zum Erziehungsberechtigten			
Vorname:		Geburtsdatum:	
Nachname:		Telefon:	

Abteilung (EKT=Eltern-Kind-Turnen, KT=Kinderturnen)		
<input type="radio"/> EKT01 Montag 16:30 - Ina	<input type="radio"/> EKT05 Mittwoch 16:30 - Daniela	<input type="radio"/> Fitness mit Daniela
<input type="radio"/> EKT02 Dienstag 15:30 - Jana	<input type="radio"/> KT01 Mittwoch 16:45 - Ines	<input type="radio"/> Basketball mit Thomas
<input type="radio"/> EKT03 Dienstag 16:30 - Titouan	<input type="radio"/> KT02 Freitag 16:00 - Ines	<input type="radio"/> Volleyball mit Michael
<input type="radio"/> EKT04 Mittwoch 15:45 - Ines	<input type="radio"/> Tanzen mit Susi	

SEPA Lastschriftmandat	
Gläubiger Identifikations-Nr.:	DE74ZZZ00002293366
Mandatsreferenz:	Mitgliedsbeitrag KJSV Zossen e.V.
Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung
Kontoinhaber:	
Name des Kreditinstituts:	
IBAN:	
BIC:	
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** 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.

<u>Ort / Datum</u>	<u>Unterschrift</u>