

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schwerathletik Verein Kassel 1993 e.V.

Name*:	Vorname*:		
Straße*:	PLZ/Wohnort*:		
Geburtsdatum*:	Telefonnummer*:		
E-Mail*:			
Beruf:	Abteilung:	<input type="checkbox"/> Gewichtheben	<input type="checkbox"/> Fitness
		<input type="checkbox"/> Armwrestling	<input type="checkbox"/> Rasenkraftsport
Ort, Datum*:	Unterschrift*: (Mitglied oder gesetzlicher Vertreter)		

*Pflichtangaben

Aufnahmegebühr (einmalig):

10,- Euro

Mitgliedsbeiträge (halbjährig):

Der Mitgliedsbeitrag ist halbjährig fällig.

<input type="checkbox"/> Erwachsene	60,- Euro
<input type="checkbox"/> Familien	72,- Euro

<input type="checkbox"/> Kinder, Jugendliche, Rentner	48,- Euro
<input type="checkbox"/> Schüler:innen, Student:innen, Wehr- und Zivildienstleistende	48,- Euro
<input type="checkbox"/> in Härtefällen (auf Antrag)	48,- Euro

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist halbjährlich (30.06., 31.12.) möglich. Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000399588

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Schwerathletik Verein Kassel 1993 e.V., den Mitgliedschaftsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom dem Schwerathletik Verein Kassel 1993 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückgabe des belasteten Betrages wegen Widerspruchs veranlassen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Adresse

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

* Der Verein haftet nicht für Privateigentum der Mitglieder!

Vertragspartner

Schwerathletik Verein Kassel 1993 e.V.
Rengershäuser Str. 26
34132 Kassel

1. Vorsitzender:
Bernd Dietrich
2. Vorsitzender
Gerhard Stracke

Telefon: +49 (0) 561 31 36 49
E-Mail: dietrich.b.j@arcor.de
Internet: www.savkassel.de

Vereinsregister-Nr.: 13V2476
Amtsgericht Kassel

Kasseler Sparkasse
IBAN: DE53 5205 0353 0001 0141 89
BIC: HELADEF1KAS