

Abteilung Breitensport beim KSB MOL e. V.

Wohnpark Rotkäppchen 1 * 15306 Seelow

Tel. 03346 852520/ 8525202

Fax. 03346 8525207

E-Mail: info@ksb-mol.de

Homepage: www.ksb-mol.de



Interne Vermerke - gültig ab 01.01.2018

Eintrittsdatum:	
SG/ Ort:	
Übungsleiter/in:	
Mitglieds-Nr.:	
Zahlungsart:	
Bearbeitet am/ von:	

Antrag auf Mitgliedschaft (Erwachsene)

Name des Mitglieds:		Vorname:	
Geburtsdatum:	_____	Eintrittsdatum:	_____
Straße:	_____	PLZ/ Wohnort:	_____
Telefon privat	_____	Tel. dienstlich:	_____
Handy:	_____	E-Mail:	_____

Vereinbarungen:

- (1) Der Jahresbeitrag für das Kalenderjahr in Höhe von 144,00 € ist zu Beginn des Jahres, spätestens zum 28.02. p. a., fällig. Mit Abschluss dieses Vertrages ist ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen, in dem die einmalige, dann werden nur 132,00 € fällig, bzw. auch halbjährliche Beitragsentrichtung (je 72,00 € zum 28.02. bzw. 31.07.) zu den genannten Terminen zu bestätigen ist.
- (2) Gemäß der Beitragsordnung des KSB besteht die Beitragspflicht mindestens bis zum Ende eines Kalenderhalbjahres.
- (3) Kündigungen, grundsätzlich schriftlich erforderlich, sind mit vierwöchiger Frist zum Ende des Kalenderhalbjahres möglich.
- (4) Nicht fristgemäß gezahlte Beiträge können, u. a. auch aus Versicherungsgründen, zum Trainingsausschluss führen.
- (5) **Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in die Abteilung Breitensport beim KSB MOL e. V., deren Mitglieds- und Beitragsordnung ich anerkenne.**

Die Satzung des KSB MOL e. V. und die geltende Mitglieds- und Beitragsordnung der Abteilung Breitensport beim KSB MOL e. V. sind für das Mitglied verbindliches Regelwerk.

X
Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds

Bestätigung des Vertrages
durch die Abteilungsleitung

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Abteilung Breitensport beim Kreissportbund MOL e. V., Wohnpark Rotkäppchen 1, 15306 Seelow

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor identifier)

DE17ZZZ00000901666

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die

Abteilung Breitensport beim KSB MOL e. V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzulösen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der

Abteilung Breitensport beim KSB MOL e. V.

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich zahle einmalig den Jahresbeitrag

Ich zahle den Jahresbeitrag halbjährlich (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstermin, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort/Datum

Unterschrift