



Beitrittserklärung beim Sportverein

ASV Kerpen e.V.

Tannenweg 5, 50169 Kerpen
Mail: gf@asv-kerpen.de - Homepage: www.asv-kerpen.de

M W diverse

☐ ☐ ☐

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Straße/ Haus-Nr.

Telefon

E-Mail *)

*) freiwillige Angabe

Ich trete dem Sportverein ASV Kerpen e.V. ab dem _____ bei.

Beiträge

Ich zahle: ☐ jährlich ☐ halbjährlich

Der Jahresbeitrag wird per Lastschrift zum 15. Februar eines jeden Kalenderjahres eingezogen. Halbjahresbeiträge werden per Lastschrift zum 15. Februar und 15. August des Kalenderjahrs eingezogen. Mit dem Beitritt wird der anteilige Mitgliedsbeitrag für das laufende Kalenderjahr sofort fällig und eingezogen. Mahngebühren: Bei Rücklasten werden 10,-€ Mahngebühr fällig. Beitragsordnung und Satzung unter: www.asv-kerpen.de.

Ort, Datum/ Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Für folgende Kurse melde ich mich an:

Eltern Kinderturnen ÜL Claudia Rettschlag	☐ Montags (MK1)	
Eltern Kinderturnen ÜL Tanja Heine	☐ Donnerstags (MK2)	
Kinderturnen ÜL Jamie Heine	☐ Montags (KI1)	
Kinderturnen ÜL Tanja Heine	☐ Donnerstags (KI2)	
Pilates ÜL Melina Form	☐ Donnerstags (PIL)	
Faszientraining ÜL Melina Form	☐ Donnerstags (FAZ)	
Fitness Damen ÜL Angelika Göldnen	☐ Dienstags 19:00 Uhr(FID)	☐ Donnerstags 20:00 Uhr (FID)
	☐ Dienstags 20:00 Uhr(FID)	
Rückengymnastik ÜL Melina Form	☐ Dienstags (RG1, 18:00 Uhr)	☐ Dienstags (RG2, 19:00 Uhr)
Fitness Herren	☐ Donnerstags (FIH)	
Volleyball ÜL Thomas Kick	☐ Dienstags / Freitags (VO1)	



SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE67ZZZ00000602297**

Mandatsreferenz (wird mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt)

Ich ermächtige den Sportverein ASV Kerpen e.V., Zahlungen von meinem /unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein ASV Kerpen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.
Zahlungsart: einmalige und wiederkehrende Zahlung.

Nachname und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN

[illegible]

Ort _____ Datum _____

--	--

Ort _____ Datum _____

--	--

Unterschrift