Antrag auf Mitgliedschaft beim Sportverein ASV Kerpen e.V.

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

Name:			
Vorname:			
Geburtstag: (bei Kinderturnen Kind)	TT/MM/JJJJ	Geschlecht:	☐ weiblich ☐ männlich ☐ diverse
Straße, Haus-Nr.:			
PLZ:		Ort:	
Telefonnummer:			
Mail:			

Zahlung der Mitgliedsbeiträge

Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag	☐ 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.

Erklärung des Antragstellers
Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Angaben zur Person zum Zwecke einer ordentlichen Mitgliedererfassung elektronisch erfasst werden. Ebenso habe ich die aktuelle Vereinssatzung und unsere derzeitige Beitragsordnung mit der Angabe der Höhe und Fälligkeittermine unserer Vereinsbeiträge auf unserer Homepage zur Kenntnis genommen. (Beitragsordnung und Satzung unter: www.asv-kerpen.de.)

Ich möchte dem ASV Kerpen zum _____ beitreten.

_____

Datum, Ort Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

Für folgende Kurse melde ich mich an:

Eltern Kinderturnen ÜL Jamie Heine	☐ Montags 16:00 Uhr (MK1)	
Eltern Kinderturnen ÜL Tanja Heine	☐ Donnerstags 16:00 Uhr(MK2)	
Kinderturnen ÜL Jamie Heine	☐ Montags 17:00 Uhr (KI1)	
Kinderturnen ÜL Tanja Heine	☐ Donnerstags 17:00 Uhr(KI2)	
Wellnessgymnastik	☐ Donnerstags 17:30 Uhr (PIL)	
Wellnessgymnastik	☐ Donnerstags 18:30 Uhr (FAZ)	
Fitness Damen ÜL Angelika Gölden	☐ Dienstags 19:00 Uhr (FID)	
Fitness Damen ÜL Angelika Gölden	☐ Dienstags 20:00 Uhr (FID)	
Rückengymnastik ÜL Matthias Plum	☐ Dienstags 18:00 Uhr (RG1)	☐ Dienstags 19:00 Uhr (RG2)
Fitness Herren ÜL Angelika Gölden	☐ Donnerstags 19:00 Uhr (FIH)	
Volleyball ÜL Thomas Kick	☐ Dienstags 20:00 Uhr (VO1)	

ASV Kerpen	Antrag auf Mitgliedschaft beim ASV Kerpen e.V. Tannenweg 5,50169 Kerpen Homepage: www.asv-kerpen.de - Mail: gf@asv-kerpen.de

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

D	E																				

Ort

Datum TT/MM/JJJJ

Unterschrift