

Kieler Squash Club e.V. [KSC]

Im Fußball-Center Pagelsdorf Göteborgring 83 24109 Kiel

Aufnahmeantrag

(bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen und beim KSC-Vorstand abgeben)

Ich beantrage die Aufnahme in den Kieler Squash Club. Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Ein Exemplar der derzeit gültigen Satzung wurde mir ausgehändigt bzw. liegt im Squashcenter zur Einsicht- und Mitnahme aus. Die aktuelle Satzung ist auch auf der KSC Homepage unter www.ksc-kiel.de zu finden. Die Satzung ist mir bzw. dem/den Erziehungsberechtigten bekannt.

Name: _____ Vorname: _____

Straße + Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon priv.: _____ Telefon dienstl.: _____

Handy: _____ E-mail: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____ Mitgliedschaft ab: _____

Beiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | monatlich 37,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Studenten, Auszubildende, Schüler | monatlich 28,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche | monatlich 12,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> passive Mitgliedschaft | monatlich 7,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> minderjähriges Kind (Familienbeitrag, wenn bereits ein Elternteil aktives KSC-Vereinsmitglied ist) | monatlich 0,00 Euro |

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig einen Monatsbeitrag.

Ich ermächtige den KSC die fälligen monatlichen Vereinsbeiträge nebst der Aufnahmegebühr von meinem/ unserem Konto bei:

Institut: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Kontoinhaber: _____

bis auf Widerruf einzuziehen.

Sofern der Beitrag nicht im Einzugsverfahren geleistet wird, erhöht sich der monatliche Mitgliedsbeitrag um 3,00 Euro. Die Erhöhung entfällt bei jährlicher Zahlungsweise im Voraus.

Kiel, den _____

Unterschrift

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Name, Anschrift und Telefonnummer des/ der Erziehungsberechtigten:

