

# Kieler Squash Club e.V. [KSC]

Im Fußball-Center Pagelsdorf Göteborgring 83 24109 Kiel

## Aufnahmeantrag

(bitte ausfüllen und unterschrieben beim KSC-Vorstand abgeben)

Ich beantrage die Aufnahme in den Kieler Squash Club. Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Die aktuelle Satzung ist auf der KSC-Homepage unter [www.ksc-kiel.de](http://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)

- |  |                      |                          |
|--|----------------------|--------------------------|
| Erwachsene   | monatlich 43,00 Euro | <input type="checkbox"/> |
| Studenten, Auszubildende, Schüler  | monatlich 30,00 Euro | <input type="checkbox"/> |
| Jugendliche  | monatlich 15,00 Euro | <input type="checkbox"/> |
| passive Mitgliedschaft   | monatlich 8,00 Euro  | <input type="checkbox"/> |
| minderjähriges Kind (Familienbeitrag, wenn bereits ein Elternteil aktives KSC-Vereinsmitglied ist) | monatlich 0,00 Euro  | <input type="checkbox"/> |

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig einen Monatsbeitrag.

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

Institut:

IBAN:

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

Nur im Bedarfsfalle auszufüllen:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Name, Anschrift und Telefonnummer des/ der Erziehungsberechtigten: