



Mitgliedsantrag

zum 1. Kieler Roll- und Eissportverein e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im 1. Kieler Roll- und Eissportverein e.V.

Eintrittsdatum: _____

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ mobil: _____

Email: _____

Bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter:

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe des Monatsbeitrages und im Folgenden monatlich:

Einzelbeitrag: 9,00 €

Familienbeitrag: 13,50 €

Förderndes Mitglied: _____ €

Der Mitgliedsbeitrag wird vierteljährlich (15.02./15.05./15.08./15.11.) per SEPA-Basis-Lastschrift eingezogen.

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die in dem Antrag angegebenen Daten vereins- und verbandsintern verarbeitet bzw. gespeichert werden.
- Ich bin damit einverstanden/nicht einverstanden, dass Fotos meiner Tochter/meines Sohnes in diversen Medien, wie z.B. Flyer, Zeitung, Internet zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden. (nicht Zutreffendes bitte streichen)
- Die ordentliche Kündigung muss 4 Wochen vor Quartalsende schriftlich in der Geschäftsstelle eingegangen sein. Bitte senden Sie die Kündigung an:

Thomas Schlender
Vogelstange 64
24220 Flintbek

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



Zahlungsempfänger: 1. Kieler Roll- und Eissportverein e.V.
Sperlingsgang 4a
24220 Flintbek

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 85 ZZZ 00001366721

Mandatsreferenz: Wird auf Wunsch nach Anmeldung mitgeteilt

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den 1. Kieler Roll- und Eissportverein e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den 1. Kieler Roll- und Eissportverein e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 1. Kieler Roll- und Eissportverein e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

IBAN (Kontoinhaber): DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift