



# 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./15.8./15.11.) per SEPA-Basis-Lastschrift eingezogen.

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich:  monatlich  vierteljährlich

Ich überweise den Betrag jeweils zum 1. eines Monats auf folgendes Konto der

**Förde Sparkasse: IBAN: DE 64 2105 0170 1002 7224 43 BIC: NOLADE21KIE**

• 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)

• Kündigung

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/unseren 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