X'ITE-FIGHTING e.V.

Sportstätte: Poststraße 26 / Geschäftsstelle: Rausdorfer Straße 61 · 22946 Trittau · www.xite-fighting.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein XITE-FIGHTING e.V. Trittau

| Mitgliedsdaten | vom Mitglied auszufüllen – <u>LESERLICH</u> in Druckbuchstaben!!) |
|--|--|
| Familienname, Vorname | |
| Straße, Nr. | |
| PLZ + Ort | |
| Geburtsdatum | |
| Telefon mit Vorwahl + Mobil | |
| Email-Adresse | |
| Mich hat geworben? | |
| nachstehend aufgeführten Konto (bis | öhe von €wird jeweils zu Beginn eines jeden Monates im Voraus von dem auf Widerruf) per Bankeinzug/Lastschrift eingezogen. Es gelten die banküblichen und die Beitragsordnung hat das Mitglied gelesen und akzeptiert. |
| Laufzeit 12 Monate | |
| | ng des 12. Lebensjahres) € 45,00/Monat* endung des 18. Lebensjahres - 13J bis 17J) € 55,00/Monat* |
| Erwachsene (ab 18J) | € 70,00/Monat* |
| Kündigungsfrist | Mind. 3 Monate vor Ablauf |
| * zzgl. einer einmaligen Aufnahmegebühr | i.H.v. € 30,00. Die Vertragslaufzeiten sind grundsätzlich revolvierend (wiederholend). |
| Einwilligung Beitritt: | |
| Ort + Datum : | Unterschrift Mitglied : |
| | (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) |
| | Ahmen von sich einverstanden, die im Zusammenhang mit dem Sportbetrieb inung Punkt V. Datenschutz / Persönlichkeitsrechte. Unterschrift Mitglied : (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) |
| | hriftverfahren: n X'ITE-FIGHTING e.V. als Zahlungsempfänger, den jeweils zu entrichtenden folgendem Konto abbuchen zu lassen: |
| Bankdaten | (vom Mitglied auszufüllen – LESERLICH in Druckbuchstaben!!) |
| Name des Kreditinstituts | |
| IBAN | |
| BIC | |
| Name UND Anschrift Kontoinhaber (nur wenn abweichend zum Mitglied) | |
| | |
| Einwilligung zum Bankeinzug: Ort + Datum : | Unterschrift Kontoinhaber: |
| | Unterschrift Kontoinhaber: (wird vom Verein ausgefüllt !!) |
| Ort + Datum : | |

BANKVERBINDUNG