

Aufnahmeantrag – U18

Kurs:

Trainer:

<i>Angaben zum Kind</i>		Mitgliedsnummer:						
Nachname:		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
Vorname		Eintrittsdatum am : _____						
Straße:		Bearbeitung am : _____						
PLZ/ Ort:		Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Innovativen Sport- und Rehaszentrum MD e.V. an, die in den Vereinsräumlichkeiten aushängt und nachzulesen ist. Der ISR MD e.V. erhebt den Mitgliedsbeitrag in der Regel viermal jährlich. Das Mitglied trägt bei Lastschriftrückgang eine Bearbeitungsgebühr von 3€. Die Kündigung ist jeweils zum Quartalsende mit einer Frist von 4 Wochen möglich. Die Schriftform ist einzuhalten.						
Geburtsdatum: _ _ . _ _ . _ _ _ _								
<i>Angaben der Eltern</i>								
Tel.:		Datum						
Handy:		Unterschrift <small>(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)</small>						
E-Mail:								
Eintritt am: 0 1 . _ _ . 20 _ _								

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den ISR MD e.V., die Aufnahmegebühr und den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per SEPA abbuchen zu lassen. Mit dem Austritt aus dem ISR MD e.V. ist die Einzugsermächtigung dem Verein zu entziehen.

Name des Kontoinhabers:

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

IBAN: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Bankinstitut:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Einmalbeitrag:	_ _ _ , _ _ €
Aufnahme-ISR:	_ _ _ , _ _ €
Quartalsbeitrag:	_ _ _ , _ _ €

(Hinweis: Die fett umrandeten Felder werden von der Geschäftsstelle ausgefüllt)