

Eiskunstlaufverein Freising e.V.

Aufnahmeantrag



Ich beantrage die Aufnahme als aktives / passives Mitglied in den Eiskunstlaufverein Freising e.V.
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mitglieds- / Zahlernummer = Mandatsreferenz (wird vergeben)

Postfach 1513

Name Vorname.....

85315 Freising

info@ekvfreising.de

www.ekvfreising.de

Straße

weiblich

PLZ / Wohnort

männlich

Telefon Handy

Geburtsdatum E-Mail

Beruf Staatsangehörigkeit

Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter erforderlich ggf. 2. Unterschrift

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

SEPA-Lastschriftmandat von Gläubiger-ID DE82ZZZ00001883785

Ich ermächtige den Eiskunstlaufverein Freising e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Eiskunstlaufverein Freising auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kontoinhabers

IBAN: _____

BIC: _____ Name der Bank:

Anschrift des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers

Ich melde mich/ mein Kind verbindlich für das Gruppentraining in der Saison 2019/2020 an.

Anfänger/ fortgesch. Anfänger/ Erwachsene		Fortgeschrittene	
<input type="checkbox"/> 1 x Eis wöchentlich <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So	30,00 EUR	<input type="checkbox"/> 1 x Eis wöchentlich <input type="checkbox"/> Sa	Ohne Trainer 25,00 EUR Mit Trainer 30,00 EUR
<input type="checkbox"/> 2 x Eis wöchentlich <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So	45,00 EUR		
<input type="checkbox"/> 3 x Eis wöchentlich <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So	55,00 EUR		
<input type="checkbox"/> 1 x Ballett wöchentlich	5,00 EUR		

Ort, Datum

Unterschrift

Kündigungsfristen: spätestens bis 30.06 eines Jahres - Austritt zum 30.09. des selbes Jahrs.

Änderungen: Wohnungswechsel, Kontoänderungen, Namensänderungen etc. sind unverzüglich dem Vorstand des EKV-FS mitzuteilen.

Bitte wenden!

