



☎ 030 9366 5633 ☎ 030 9366 5478

✉ vorstand@kik-ev-berlin.de

Homepage: kik-berlin-ev.de

Aufnahmeantrag

TG-Nr.:

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Verein
-Kampfsportschule im Klostergarten e.V. –
Die Satzung und gültige Ordnungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie hiermit an. (Auszug auf der Rückseite)

Mitgl.-Nr.:

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Name / Vorname:

Strasse/ Hausnr.:

Postleitzahl/ Wohnort:.....

Geburtstag: T-Shirt-Größe:

Telefonnummer der Eltern:...../

E-Mail:

Eintrittsdatum:

Sportart: Trainer:.....

.....
Unterschrift des Antragstellers

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung des Kontoinhabers:

Ich ermächtige den Verein „Kampfsportschule im Klostergarten e.V.“ die Beiträge lt. Gebührenordnung monatlich bis zum 10 d. Monats von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Konto-Inhabers:(bitte in Druckschrift)

IBAN.: BIC:

Kreditinstitut : Ort:

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. **Kosten**, die durch Rücklastschrift oder fehlender Deckung entstehen, **gehen zu meinen Lasten**.

Ort / Datum **Unterschrift des Kontoinhabers:**

Kampfsportschule im Klostergarten e. V.

Geschäftsstelle:
Gormannstr.13, 10119 Berlin

Vorstand: Präsident Martin Francke
Geschäftsführer Reinhard Bunk

Kommunikation:
Fon 030 / 9366 5633 Fax 030 9366 5478

email: vorstand@kik-ev-berlin.de
Homepage: www.kik-ev-berlin.de