

## Beitrittserklärung zur KraftWerkstatt Lörrach e.V.

Hiermit melde ich mich zum \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ zur Aufnahme in die KraftWerkstatt Lörrach e.V. an:

- |  |                    |
|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche bis 18Jahre                                  | 90EUR / Jahr       |
| <input type="checkbox"/> ab 3. Kind – frei!  |                    |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene (freies Training außerhalb der festen Trainingszeiten) | 120EUR / Jahr      |
| <input type="checkbox"/> Ermäßigt: Studenten, Auszubildende                                | 100EUR / Jahr      |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft  | 220EUR / Jahr      |
| <input type="checkbox"/> Special Olympic Team  | 50 EUR / Jahr      |
| <input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft  | mind. 30EUR / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Batch (nur mit separaten Erklärung)                               | ..... / Jahr       |
|  | 50EUR / Jahr       |

Name: ..... Vorname: .....

Wohnort: ..... Straße: .....

Geburtsdatum: \_\_ . \_\_ . \_\_\_\_ Geschlecht: m/w: .....

E-Mail:.....

Telefon:.....

Familienmitglieder:

Name: ..... Geburtsdatum: \_\_ . \_\_ . \_\_\_\_ Geschlecht: m/w:.....

Name: ..... Geburtsdatum: \_\_ . \_\_ . \_\_\_\_ Geschlecht: m/w:.....

Name: ..... Geburtsdatum: \_\_ . \_\_ . \_\_\_\_ Geschlecht: m/w:.....

Name: ..... Geburtsdatum: \_\_ . \_\_ . \_\_\_\_ Geschlecht: m/w:.....

Die Satzung des Vereins, sowie die Abteilungsordnung der KraftWerkstatt ist mir bekannt und erkenne ich hiermit an.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Daten, die mit dieser Beitrittserklärung bekannt gegeben wurden, zwecks Mitgliederverwaltung EDV-mäßig gespeichert, und nur für die im Sportbetrieb erforderlichen Notwendigkeiten weitergegeben und genutzt werden dürfen.

Bei Kindern u. Jugendlichen (unter 18 Jahre) ist die Unterschrift des/eines Erziehungsberechtigten erforderlich! Der / die Erziehungsberechtigten haften für die Mitgliedsbeiträge des Minderjährigen.

Lörrach, den \_\_. \_\_. \_\_\_\_

X .....

(Unterschrift des Mitglieds )

X .....

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

## Abbuchungsermächtigung (SEPA Lastschriftmandat )

KraftWerkstatt Lörrach e.V.

Volksbank Dreiländereck, IBAN DE83 6839 0000 0001 5684 42

Hiermit ermächtige, ich .....

(Vorname)

(Nachname)

ab dem \_\_. \_\_. \_\_\_\_

die KraftWerkstatt Lörrach e.V. widerruflich, den satzungsmäßigen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto:

IBAN: DE    - - - - -    - - - - -    - - - - -    - - - - -  
abzubuchen

Name der Bank /Kreditinstitut:.....

Bitte achten sie darauf, dass ihre Kontodaten, die bei uns gespeichert sind, aktuell sind und eine ausreichende Deckung den Beitragseinzug ermöglicht. Anfallende Rücklastgebühren werden in Rechnung gestellt. Der Austritt aus dem Verein ist dem geschäftsführenden Vorstand schriftlich anzuzeigen und kann nur zum 31.12 jeden Jahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten erfolgen. Bis dahin ist der Vereinsbeitrag zu zahlen.

Lörrach, den \_\_. \_\_. \_\_\_\_

X .....

(Name ,Vorname des Kontoinhabers in Druckbuchstaben)

X .....

(Unterschrift)