

Spiel- und Sportgemeinschaft ROT-SCHWARZ KIEL

Kronsburg / Meimersdorf



- Beitrittsformular
 Änderungsmitteilung

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Plz/Ort:	Strasse:	Geschlecht:
Tel.-(Fest / Mobil):		Mail:

Bemerkungen:

Grundbeitrag	Spartenbeiträge (Zutreffendes ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> bzw. bei Familienmitgliedschaft Anzahl eintragen)									
	Fußball	Softball	Baseball	Cheerleading	Tischtennis	Gymnastik, Kinderturnen	Volleyball, Handball	Futsal	Kampfkunst	
Erwachsene	9,00	<input type="checkbox"/> 7,50	<input type="checkbox"/> 9,00	<input type="checkbox"/> 13,00	<input type="checkbox"/> 4,50	<input type="checkbox"/> 4,00	<input type="checkbox"/> 4,00	<input type="checkbox"/> 1,00	<input type="checkbox"/> 7,00	
Erwachsene Cheerleading	1,00			<input type="checkbox"/> 25,00						
Kinder (bis 18 Jahre)	6,50	<input type="checkbox"/> 7,00	<input type="checkbox"/> 9,00	<input type="checkbox"/> 9,00	<input type="checkbox"/> 4,00	<input type="checkbox"/> 2,50	<input type="checkbox"/> 3,00	ab 18	<input type="checkbox"/> 6,00	
Kinder Cheerleading bis 18 Jahre	1,00			<input type="checkbox"/> 25,00						
Familien (ab 3 aktiven Familienmitgliedern)	13,00	<input type="checkbox"/> 7,50	<input type="checkbox"/> 9,00	<input type="checkbox"/> 13,00	<input type="checkbox"/> 4,50	<input type="checkbox"/> 4,00	<input type="checkbox"/> 4,00	<input type="checkbox"/> 1,00	<input type="checkbox"/> 7,00	
Kinder (bis 18 Jahre)		<input type="checkbox"/> 7,00	<input type="checkbox"/> 9,00	<input type="checkbox"/> 9,00	<input type="checkbox"/> 4,00	<input type="checkbox"/> 2,50	<input type="checkbox"/> 3,00	ab 18	<input type="checkbox"/> 6,00	

Für Familien gilt ein Höchstbeitrag von maximal 30,00 €. Nutzt ein Mitglied das Angebot mehrerer Sparten, so ist der höhere Spartenbeitrag maßgebend. Cheerleading ist vom Familienbeitrag ausgenommen !

Bei Familien bitte alle weiteren Mitglieder eintragen:

Name:	Vorname	w / m / d - geb. am:	Sparte:
Name:	Vorname	w / m / d - geb. am:	Sparte:
Name:	Vorname	w / m / d - geb. am:	Sparte:
Name:	Vorname	w / m / d - geb. am:	Sparte:

Aufnahmegebühr:

einmaliger Betrag, wird bei der ersten Beitragszahlung erhoben.

10,- €

Gewünschten Zahlungsrhythmus ankreuzen:

(Die Beiträge werden immer zu Beginn des Zahlungszeitraumes am 01. eines Monats fällig.)

- monatlich
 1/2-jährlich

- 1/4-jährlich
 jährlich

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten im Einklang mit der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO). Datenschutzhinweise unter www.rot-schwarz-kiel.de

Unterschrift Spartenleiter:

Gläubiger Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000205952

Die Mandatsreferenz wird bei erster Beitragsfälligkeit über den Kontoauszug bekannt gegeben.

Lastschriftinzugsverfahren:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bezüglich des Mitgliedbeitrag der SSG ROT-SCHWARZ KIEL e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN:

Konto-Inhaber:

BIC / Bank:

durch Lastschrift einzuziehen.

Kiel, den _____
(Unterschrift Konto-Inhaber)