Kieler Floorball Klub

Anschrift: Geschäftsstelle:
Kieler Floorball Klub
Fleethörn 7
24103 Kiel
Telefon: 0160 / 96280414
e -mail: kassenwart@kieler-floorball-klub.de

Bankverbindung: Förde Sparkasse
IBAN: DE 20 2105 0170 1400 0745 20
BIC: NOLADE21KIE

Bitte nicht ausfüllen
Mitglieds-Nr.

Aufnahmeantrag und Beginn der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in den Kieler Floorball Klub

Vor- und Zuname:_____ Geburtsdatum: _____

Straße / Haus-Nr.:_____

PLZ / Wohnort: _____ Festnetz-Tel.: _____

email-Anschrift: _____ mobil-Tel.: _____

Beruf:_____ Staatsangehörigkeit:_____

Bei Minderjährigen zusätzlich email-Anschrift eines oder beider Elternteile:

email-Anschrift: _____

evtl. weitere Familienmitglieder:

Vor- und Zuname:_____ Geburtsdatum: _____

Vor- und Zuname:_____ Geburtsdatum: _____

Beitragsgruppe lt. Beitragsordnung (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

O Kinder, Jugendliche, bis zum 18. Lebensjahr
O Erwachsene
O Familien
O Azubis, Schüler, Studenten
O Förderbeitrag
O Sonderbeitrag
O Probemitgliedschaft (3 Monate beitragsfrei)

Für die Probemitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Die gültige Beitragsordnung wurde mir in Schriftform ausgehändigt, Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Probemitgliedschaft speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum: _____ _____
Unterschrift

(hier nur Unterschrift, wenn die Probemitgliedschaft beantragt wird)

SEPA-Lastschriftmandat

Allgemeine Angaben

Vereinsname: Kieler Floorball Klub
Vereinsanschrift: Fleethörn 7, 24103 Kiel
Gläubiger-ID: DE54ZZZ00000722423
Mandatsreferenz:

***Mandatsreferenz**: Die Mandatsreferenz ist Ihre Vereinsmitgliedsnummer. (Diese wird Ihnen separat mitgeteilt)*

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Kieler Floorball Klub widerruflich, den Vereinsbeitrag sowie etwaige von der Mitgliederversammlung beschlossene Auslagen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend benannten Kontos durch das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kieler Floorball Klub auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

***Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Einzug: **O vierteljährlich** **O jährlich**

Meine Bankverbindung lautet:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie untenstehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitglieds an.

O Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname _____

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die laufenden Beiträge sowie die gemäß Beitragsordnung anfallenden Aufnahmegebühren, Umlagen etc. und etwaige Beitragsrückstände meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Sonstiges

Ich/Wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass die Kosten für Rückbelastungen von Einzelaufträgen, die dadurch entstehen, dass auf dem benannten Konto keine Deckung in Höhe des Beitrages vorhanden ist oder von uns/mir versäumt wurde, den Verein rechtzeitig über eine Kontoänderung zu informieren, vom Verein nicht übernommen werden können und von diesem zusätzlich zum fälligen Mitgliedsbeitrag erhoben werden.

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich an. Die gültige Beitragsordnung wurde mir in Schriftform ausgehändigt.

Ort, Datum: _____ _____

Unterschrift des Antragsstellers(in)

Ort, Datum: _____ _____

Unterschrift(en) der/des gesetzliche Vertreter/s

So erreichen Sie uns: Senden Sie diesen Aufnahmeantrag

per Email an: kassenwart@kieler-floorball-klub.de

per Post an: Kieler Floorball Klub, Fleethörn 7, 24103 Kiel