

KAMPFKUNSTZENTRUM ZWICKAU e.V.

- das Zentrum für traditionelle Kampfkünste in der Region -

www.kampfkunstzentrum-zwickau.de

Beitrittserklärung

(Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: Vorname:

Straße: Geb.-Tag:

PLZ: Ort: Geb.-Ort:

Email: Telefon:

Hiermit trete ich dem Kampfkunstzentrum Zwickau e.V. bei und erkläre mich damit einverstanden, die Interessen des Vereins zu wahren und zu vertreten. Grundlage dieser Mitgliedschaft bildet die Vereinssatzung. Die Mitgliedschaft beginnt mit Eintrittsdatum zum 1. eines Monats und endet mit einer schriftlichen Kündigung seitens des Mitgliedes zum Ende eines Quartals mit einer 4-wöchigen Kündigungsfrist oder durch Ausschluss aus dem Verein, stellvertretend durch den Vorstand.

Aufnahmegebühr: 45,- € (in bar zu zahlen) erhalten am:

- Monatsbeiträge:
- 21,- € Kinder bis 16 Jahre
 - 26,- € Jugendliche ab 17 Jahre, Azubi, Student
 - 31,- € Erwachsene
 - 5,- € Familienrabatt (bei bereits einem Vollzahler)
 - 11,- € Härtefallklausel - nur Erwachsene – (jährl. Nachweis erforderlich)

 - 16,- € Abteilung Tai Chi / Qigong
 - 16,- € Abteilung Kickaerobic
 - 10,- € Kinder/Jugendliche Abteilung Crossen
 - 15,- € Erwachsene Abteilung Crossen

Abteilung: Taekwondo Allkampf Hapkido Ninjutsu Tai Chi / Qigong
Bitte ankreuzen
 Taekwondo Abteilung Crossen Kickaerobic Karate

01. 201... Datum
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

WICHTIG ---- SEPA Lastschriftenmandat bitte wenden →

KAMPFKUNSTZENTRUM ZWICKAU e.V.

1. Vorsitzender
Jens Juraschka
Brunnerstr. 17-19
08056 Zwickau

Telefon
0375 / 28 11 49
Steuer-Nr.:
226/141/03206

Homepage
www.kampfkunstzentrum-zwickau.de
Email
jens.juraschka@kampfkunstzentrum-zwickau.de

Bankverbindung
Sparkasse Zwickau
Bankleitzahl 870 550 00
Kontonummer 2242 019 620
IBAN DE39 8705 5000 2242 0196 20
BIC WELADED1ZWI

- das Zentrum für traditionelle Kampfkünste in der Region -

www.kampfkunstzentrum-zwickau.de

SEPA-Lastschriftenmandat

(Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000580969

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

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

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Der Einzug erfolgt monatlich zum zweiten Werktag des Beitragsmonats.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

.....
Datum, Ort und Unterschrift

Bei Minderjährigen und / oder abweichenden Kontoinhaber:
Dieses SEPA-Lastschriftenmandat gilt für die Mitgliedschaft von

.....
Vorname und Name des Mitgliedes

1. Vorsitzender
Jens Juraschka
Brunnerstr. 17-19
08056 Zwickau

Telefon
0375 / 28 11 49
Steuer-Nr.:
226/141/03206

Homepage
www.kampfkunstzentrum-zwickau.de
Email
jens.juraschka@kampfkunstzentrum-zwickau.de

Bankverbindung
Sparkasse Zwickau
Bankleitzahl 870 550 00
Kontonummer 2242 019 620
IBAN DE39 8705 5000 2242 0196 20
BIC WELADED1ZWI