Gehörlosen Sportverein Kassel e.V.

Freizeit und Breitensport
Eintrittserklärung

Mitglied-Nr.	:_____
Abt.-Nr.	:_____
PC erledigt	: ja ❑ nein ❑
EDV bearbeitet	:_____
Wann soll Lastschrift abbuchen ?	
Datum	:_____

Hiermit melde ich mich im Gehörlosen Sportverein Kassel e.V. als Mitglied an.

Name : geb. Name : Vorname :

geb. am : Geburtsort :

Straße und Hausnummer : Telefon :

PLZ: Wohnort : Fax :

Vorverein : Beruf : E-mail:

Ich bitte um Aushändigung einer Vereinsatzung und Richtlinien Ja ☐

Einrtittsdatum (Gehörlosen Sportverein Kassel e.V.) :

Ich bin einverstanden, dass meine Daten in einer elektronische datenverarbeitsanlage gespeichert und für Vereinzwecke maschinell ausgewertet werden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Gewünschte Abteilung Eintritt am : Eintritt am :

Dart	☐	Kegeln - Asphalt	☐
Fußball	☐	Kegeln -Schere	☐
Tauchsport	☐	Sportschiessen	☐
Bowling	☐	Aktiv	☐
Kegeln -Bohle	☐	Passiv	☐

_____ _____

(Abteilungsleiter) (Vorsitzender) ☐ Aufgenommen

Einzugsermächtigung

Name des Kontoinhabers :

Name der Bank :

Konto - Nr . :

Bankleitzahl :

☐ vierteljährlich

☐ halbjährlich

☐ jährlich

Zahlungszeitraum (Zutreffendes bitte ankreutzen)

Ich ermächtige Sie hiermit widerruflich, de von mir zu eintrichten den Beitrag von meinem o.a. Konto abzubuchen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinsituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)