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 X bzw. bei Familienmitgliedschaft Anzahl eintragen)								
		Fußball	**Softball**	**Baseball**	**Cheer-leading**	**Tisch-tennis**	**Gymnastik, Kinderturnen**	**Volleyball, Handball**	**Fußball Kindergarten**	**Kampfkunst**
Erwachsene	**9,00**	☐ 7,50	☐ 9,00	☐ 13,00		☐ 4,50	☐ 4,00	☐ 4,00	☐	☐ 7,00
Erwachsene Cheerleading	**1,00**				☐ 29,00					
Kinder (bis 18 Jahre)	**6,50**	☐ 7,00	☐ 9,00	☐ 9,00		☐ 4,00	☐ 2,50	☐ 3,00	☐ 3,00	☐ 6,00
Kinder Cheerleading bis 18 J Cheerleading Basic	**1,00** **1,00**				☐ 29,00 ☐ 14,00					
Familien (ab 3 **aktiven !** Familienmitgliedern)*	**13,00**	☐ 7,50	☐ 9,00	☐ 13,00		☐ 4,50	☐ 4,00	☐ 4,00	☐	☐ 7,00
		☐ 7,00	☐ 9,00	☐ 9,00		☐ 4,00	☐ 2,50	☐ 3,00	☐ 3,00	☐ 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 ☐ 1/4- jährlich

☐ 1/2-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.

Lastschrifteinzugsverfahren:

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:

BIC / Bank:

Konto-Inhaber:

durch Lastschrift einzuziehen.

Kiel, den _____

(Unterschrift Konto-Inhaber)