

Taekwondo Budoverein Wiesdorf e.V.

Ralf Spitzley, Okerstraße 9, 51371 Leverkusen Geschäftszeiten: Mo – Fr 10:00 Uhr bis 15:00 Uhr
Handy: 0152 - 31 85 65 56 • Email: gf@taekwondo-bv-wiesdorf.de

Eintrittserklärung (In Druckschrift ausfüllen!)

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als aktives / passives Mitglied in den Taekwondo BV Wiesdorf e.V.

Name/Vorname: _____ Tel.: _____

Straße/PLZ/Stadt und Ort: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Email: _____ Beruf: _____

Die Rechte und Pflichten einer Mitgliedschaft ergeben sich aus der jeweils gültigen Fassung der Vereinssatzung. Diese kann beim Geschäftsführer oder beim Trainer eingesehen oder auf Wunsch angefordert werden.

Eltern / ges. Vertreter

Vater

Name/Vorname: _____ Tel.: _____

Straße/PLZ/Stadt und Ort: _____

Email: _____ Beruf: _____

Mutter

Name/Vorname: _____ Tel.: _____

Email: _____ Beruf: _____

Geburtsort: _____ Beruf: _____

Bei Minderjährigen müssen beide Elternteile bzw. gesetzliche Vertreter unterschreiben!

Ich / wir bin / sind mit dem Eintritt meines / unseres Kindes in den Taekwondo BV Wiesdorf e.V. einverstanden und verpflichte(n) mich / uns, die Mitgliedsbeiträge für die Dauer der Vereinszugehörigkeit meines / unseres minderjährigen Kindes zu zahlen. Anschrift der Eltern / gesetzlichen Vertreter müssen bei minderjährigen oben eingetragen werden.

Bitte beachte/n Du/Sie auch die Rückseite bzgl. der Bestätigung bzw. Angaben über den einwandfreien oder eben nicht einwandfreien sportlichen Gesundheitszustand!

Leverkusen, _____

 Eigenhändige Unterschrift

 Unterschriften der gesetzlichen Vertreter

 Befürwortet durch Trainer

Taekwondo Budoverein Wiesdorf e.V.

Ralf Spitzley

Okerstrasse 9

51373 Leverkusen

Tel: 0152 – 31 85 65 56

Abbuchungsauftrag bis auf Wiederruf (mindestens bis Ende der Vertragslaufzeit nach einer Kündigung)

Der Mitgliedsbeitrag für den Taekwondo BV Wiesdorf e.V. ist monatlich / vierteljährlich mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN-Nr.: _____

Kreditinstitut: _____

Name und Anschrift des Kontoinhabers: _____

Name des neuen Mitglieds: _____

 (Ort / Datum)

 (Unterschrift des Kontoinhabers)

Bankverbindung: Sparkasse Leverkusen IBAN: DE13 3755 1440 0100 1318 53 BIC: WELADEDLLEV

