



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein KSC „Olympia“ Graben-Neudorf 1972 e. V. als

<input type="checkbox"/>	Erwachsener ab 18 Jahre	Jahresbeitrag	35 €
<input type="checkbox"/>	Jugendlicher unter 18 Jahren	Jahresbeitrag	20 €
<input type="checkbox"/>	Familie	Jahresbeitrag	50 €

Name		Vorname	
Geb.-Datum			
Straße/Hausnr.		PLZ/Wohnort	
Telefon		E-Mail	

Bei Familienmitgliedschaftsantrag bitte die einzelnen Familienmitglieder hier eintragen:

1. Name		Vorname	
Geb.-Datum			
Telefon		E-Mail	
2. Name		Vorname	
Geb.-Datum			
Telefon		E-Mail	
3. Name		Vorname	
Geb.-Datum			
Telefon		E-Mail	

Mit der Speicherung der Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung erkläre ich mich einverstanden. Ich erkenne die Satzung des Vereins und der übergeordneten Dachverbände als bindend für mich an. Bei Jugendlichen unter 18 ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ort/Datum		Unterschrift	
------------------	--	---------------------	--

Ermächtigung für den Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den KSC „Olympia“ Graben-Neudorf 1972 e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Mitgliedschaft bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen:

Kontonummer		Bankleitzahl	
Institut			

Ort/Datum		Unterschrift	
------------------	--	---------------------	--

Bitte abgeben bei: Anita Herbster • Am Hirschgraben 7 • 76676 Graben-Neudorf
0 72 55-92 28 • anita.herbster@ksc-graben-neudorf.de