

Aufnahmeantrag

Post- und Telekom Sportverein Kiel / Kronshagen e.V.
Tanzsportabteilung
Eckernförder Str. 217, 24119 Kronshagen



ANTRAGSTELLER

Name	Vorname	geb. am	geb. in

PLZ	Wohnort	Straße / Hausnummer

Telefonnummer	Mobiltelefon	Emailadresse

Folgende Familienmitglieder unter meiner Adresse melde ich hiermit an:

Name	Vorname	geb. am	geb. in

Ich beantrage die Aufnahme in den Post- und Telekom Sportverein Kiel / Kronshagen e.V. ab dem	Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)
	Datum

Die Aufnahmegebühr in Höhe eines Monatsbeitrages wird mit dem ersten Einzug abgerufen.
Die Beitragszahlung erfolgt - soweit nicht anders vereinbart - durch Lastschrifteinzug vom Konto des Antragstellers. Ich / Wir bin / sind einverstanden, dass die Aufnahmegebühr, der Mitgliedsbeitrag einschl. Vereinszeitung sowie der Zusatzbeitrag "Tanzen" von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontonummer	Bankleitzahl	Name der Bank

Unterschrift des Kontoinhabers mit Datum:

Zahlweise:	Monatlich	Quartal	Halbjahr	Jährlich	<i>(bitte ankreuzen)</i>

Beitragsgruppe:	<i>(bitte ankreuzen)</i>	Raum für Bemerkungen:			
	Erwachsene				
	Rentner, Jugendlicher / Kind / Student Wehr- oder Ersatzdienstleistender		(mit Nachweis)		
	Arbeitslos / SGB II - Empfänger Familie / Lebensgemeinschaft				Zusatz- beitrags- pflicht
	Passive				