

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Eintritt in den Verein Physiosport-Berlin e. V.

Name: _____ / _____
Vorname: _____ / _____
Geb. Datum: _____ / _____
Anschrift: _____
Plz: _____ Handy: _____
Telefon: _____ Mail: _____

Abteilung: _____ **Kennung:** _____
Wird vom Trainer eingetragen

Beitrags- und Gebührenordnung

Änderung vorbehalten

Einmalige Aufnahmegebühr	15,- Euro	<input type="radio"/>
Monatsbeitrag: Gesundheitssport	23,- Euro	<input type="radio"/>
Monatsbeitrag: Kinder und Jugendliche	22,- Euro	<input type="radio"/>
Monatsbeitrag: Eltern und Kind - Turnen	25,- Euro	<input type="radio"/>
Monatsbeitrag: Kampfsport Erwachsene	25,- Euro	<input type="radio"/>
Partner- oder Geschwisterrabatt		<input type="radio"/>

Die Beiträge schuldet das Mitglied unabhängig seiner tatsächlichen Teilnahme am Training. Die schriftliche Kündigung ist mit 3 Monaten zum Monatsende möglich. Im Krankheitsfall von mehr als 4 Wochen ist eine Zahlungsunterbrechung möglich (Dafür muss das Mitglied einen Nachweis in Form einer Krankschreibung bzw. KH oder Reha vorlegen) Kommt ein Mitglied mit den Beitragszahlungen in Verzug, so wird es schriftlich gemahnt und muss unverzüglich die offene Zahlung begleichen. Die geltenden Beitragsbestimmungen erkenne ich an.

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte überweisen Sie den Monatsbeitrag auf das angegebene Konto.

Verwendungszweck: Sportart oder Gruppe und Name

Bankverbindung

Berliner Volksbank

Inhaber: Physiosport Berlin e.V.

IBAN: DE18 1009 0000 2269 2310 01

BIC: BEVODEBB

Zahlungsart

Ich bezahle den Beitrag monatlich mit einem Dauerauftrag.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich: _____
Name und Vorname des Kontoinhabers

den Verein Physiosport Berlin e.V. die laut Beitragsordnung fälligen Vereinsbeiträge und die einmalige Aufnahmegebühr einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Für mich

Für mein Kind: _____

Für mich und mein Kind: _____

Für mich und mein Partner: _____

Bitte den Vor- und Nachnamen eintragen.