



Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Kraft-Sport-Lüneburg von 1921 e.V.. Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Sie ist mir schriftlich ausgehändigt worden. Mit ist bekannt, dass ich bei Austritt aus dem Verein schriftlich kündigen muss. Die Kündigung kann nur zum Jahresende erfolgen und muss jeweils bis zum 30.09. des laufenden Jahres beim Verein eingegangen sein. Ich bin auf Folgendes hingewiesen worden: Die Aufnahmegebühr beträgt 10,- EUR und wird mit dem ersten Beitrag fällig. In den Sparten Judo, Kyudo, Ju Jutsu, Aikido und Taekwon Do wird zusätzlich einmal pro Jahr eine Verbandsabgabe (Jahressichtmarke) fällig. Die Höhe der Verbandsabgaben und des jeweiligen Beitrages können Sie unserem aktuellen Internetaushang unter www.ks-lüneburg.de/de/verein/eintritt-und-beiträge entnehmen. Bitte dieses Formular direkt am Computer und **komplett** ausfüllen. Emailadresse **und Mobilfunknummer sind wichtig!**

Name: Vorname:

Straße: Haus-Nr.: PLZ:

Ort: Geb.-datum: Geb.-ort:

Festnetz: Mobil: Email:

Abteilung: Aikido Boxen Judo Ju-Jutsu Kyudo Karate Kyokushinkai
 Taekwon-Do Crosstraining Tanzen Kickboxen

Gewünschte Zahlungsart/weise im voraus:

.....	Per Lastschriftmandat	Auf Rechnung
1/1 (jährlich):	1/2 (halbjährlich):	1/4 (vierteljährlich):	1/1 (jährlich):
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 J. des Erziehungsberechtigten)

Erteilung SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Kraft-Sport-Lüneburg von 1921 e.V., widerruflich, die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem unten genannten Konto einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kraft-Sport-Lüneburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt, bis zum schriftlichen Widerruf, für wiederkehrende Zahlungen.

Zahlungsempfänger: Kraft-Sport-Lüneburg e.V. Gläubiger-ID-Nr.: DE94ZZZ00000260468 Mandatsreferenz-Nr.: *

Name und Vorname des Kontoinhabers:

Straße: PLZ: Ort:

Kreditinstitut: **BIC:**

IBAN:

Der Beitrag errechnet sich aus dem jeweiligen Monatsbeitrag und wird, wie oben angegeben, quartalsweise, halbjährlich oder jährlich **im voraus** eingezogen.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

*Die Mandatsreferenz-Nr. und der Termin des erstmaligen Einzuges des Lastschriftbetrages wird dem Kontoinhaber vor dem ersten Einzug mit einem separaten Schreiben mitgeteilt.