

Kleinreuther Weg 86 | 90408 Nürnberg
 Fon: 0911 92325081 | Fax: 0911 92325083
 Web: www.olympia-tkd.de | Mail: info@olympia-tkd.de

Eintrittsdatum	<input type="text"/>	Austrittsdatum	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Geb. Dat.	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
		National.	<input type="text"/>
Mobilnummer	<input type="text"/>	Telefonnr.	<input type="text"/>

- * Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 30.00 €
- * **Mitgliedsbeitrag = Monatsbeitrag 38,00 €, Abbuchung per Lastschrift im voraus zum 01. eines jeden Monats.**
- * Die Mitgliedschaft kommt zustande mit der ersten Zahlung des Mitgliedsbeitrages.
- * **Die ersten 6 Monate Mitgliedschaft sind bindend, dementsprechend kann frühestens nach diesen 6 Monaten zum Ende eines jeden Kalendervierteljahres gekündigt werden, mit der Frist von 3 Monaten.**
- * Die Kündigung muss in Schriftlicher Form beim Vorstand eingehen. Eine Kündigung per E-Mail ist nicht zulässig.

Hiermit melde ich mich / mein Kind als Mitglied im oben genannten Verein an und erkenne die aufgeführten Bedingungen an.

 Unterschrift ggf. Erziehungsberechtigter

 Unterschrift Vorstand / Vertreter

- * Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift.
- * Hiermit ermächtige (n) ich / wir Sie widerruflich.
- * Die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Lastschrift vorzunehmen.
- * Im Falle einer mangelnden Kontodeckung gehen die Kosten der Rücklastschrift (10 Euro) zu meinen Lasten.

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen <input type="text"/>	
IBAN des Zahlungspflichtigen <input type="text"/>	BIC des Zahlungspflichtigen <input type="text"/>
An (Zahlungsempfänger) Olympia Taekwondo Nürnberg e. V. IBAN: DE27760800400104115000 BIC: DRESDEFF760 (Nürnberg, Mittelfranken) Bank: Commerzbank vormals Dresdner Bank	Ort, Datum: _____ Unterschrift des Kontobevollmächtigten X