

## Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon / Festnetz: \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

e-mail Adresse: \_\_\_\_\_

Es wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 20,00 € erhoben.

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Kraft-Sport-Verein (KSV) 1894 e.V. Bamberg und erkenne die Satzung des Vereins an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bilder von mir in der Presse und auf der Homepage des KSV veröffentlicht werden dürfen. JA  NEIN

Bamberg, \_\_\_\_\_

Unterschrift des Mitglieds

Name Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Kraft-Sport-Verein (KSV) 1894 e.V. Bamberg, die fälligen Beiträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58KSV00000152961

Mandatsreferenz (Mitgliedsnr.): \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Name/Vorname): \_\_\_\_\_

Anschrift (soweit abweichend): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN (ehemals Konto-Nr.): DE \_\_\_\_\_

BIC (ehemals Bankleitzahl): \_\_\_\_\_

Bamberg, \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber