



## Aufnahmeantrag Kick-Box-Team Arnstadt e.V.



Name :

Vorname :

Geboren :

Anschrift :

E-Mail :

Tel / Fax :

Eintritt am :

(genaues Eintrittsdatum z.B. 01.05.16)

KiBoTa Beitrag : monatlich 8,00 €  
Sonstiger Beitrag: monatlich 18,00 €

Einmalige Aufnahmegebühr 15,00 €  
Einmalige Gebühr für die Kampfkleidung 38,00 €

Die Beitragszahlung erfolgt zum Monatsanfang, bei jährlicher Zahlungsweise zu Beginn des laufenden Jahres.

Bitte Passbild abgeben!

Die erhobenen Daten dienen ausschließlich vereinsinterner Verwendung und werden nicht an Dritte weitergegeben!

Eine Vertragsaufhebung kann zum Monatsende des laufenden Monats erfolgen.

**Bitte schriftlich oder per Mail an [info@kick-box-team.de](mailto:info@kick-box-team.de)!**

Für die Einstellung des Monatsbeitrages ist das Vereinsmitglied selbst verantwortlich.

Bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahre Unterschrift  
der Erziehungsberechtigten / Eltern.

Unterschrift : \_\_\_\_\_

auswählen



---

Bitte abtrennen

Sehr geehrtes Mitglied,  
wir bitten darum, den monatlichen Beitrag per Dauerauftrag zu Monatsbeginn auf unser Vereinskonto zu überweisen  
und die Einrichtung des Dauerauftrages entsprechend nachzuweisen.

**Bankverbindung**

Kick-Box-Team Arnstadt e.V.

Sparkasse Arnstadt/Ilmenau

**IBAN DE03 84051010 1830003115**

Verwendungszweck: Name

