

Kultur- und Sportverein Reichelsheim e. V.

Turnen Fußball Handball Tischtennis Leichtathletik



Koronarsport Faustball Karate Triathlon



Entsprechende Abteilung bitte ankreuzen.

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied des Kultur- und Sportvereins (KSV) Reichelsheim e. V. (Isbh-Nr. 35089). Die Vereinssatzung, die im Internet unter www.ksv-reichelsheim.de einzusehen ist oder auf Wunsch zugestellt wird, erkenne ich hiermit an. - Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten, ggf. auch medizinische, für Vereinszwecke maschinell gespeichert und ausgewertet werden. Ich versichere, dass zum Zeitpunkt meines Eintritts keine ärztlichen Bedenken hinsichtlich der aktiven Teilnahme am Sport bestehen und vorliegen. Eine Kündigung ist nur zum Ende eines Kalenderjahres zulässig.

Name, Vorname des Mitglieds		Geburtsdatum		Aktiv	Passiv
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anschrift (Straße, Nr., PLZ Ort)		Erstes Mitglied	Zweites Mitglied	Drittes Mitglied	Viertes Mitgl.*
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eintrittsdatum	Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigten)				

Bankeinzug

Der KSV Reichelsheim e. V. wird hiermit ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/ unserem Konto abzubuchen. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Name des Kontoinhabers (falls nicht identisch mit Antragsteller/Mitglied)		
Kontonummer	Bank/Sparkasse	Bankleitzahl
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers	

Mitgliedsbeiträge ab 01.01.2009	Euro/Jahr		Euro/Jahr
Erwachsene 18 – 64 Jahre	45,--	Ehepartner = Zweitmitglied	36,--
Erwachsene älter als 64 Jahre	36,--	Ehepartner = Zweitmitglied	30,--
Jugendliche bis 17 Jahre	30,--	-----	-----
*) 4. Familienmitglied (= Jugendliche bis 17 Jahre)			beitragsfrei

Die Aufnahmegebühr (= ein Jahresbeitrag für das laufende Jahr) wurde kassiert durch

Abteilung	Datum	Unterschrift der/des Aufnehmenden