

# X'ITE-FIGHTING e.V.

Sportstätte: Poststraße 26 / Geschäftsstelle: Technologiepark 24 · 22946 Trittau · www.xite-fighting.de

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein XITE-FIGHTING e.V. Trittau

Mitgliedsdaten	
vom Mitglied auszufüllen – <b>LESERLICH</b> in Druckbuchstaben!!)	
Familienname, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ + Ort	
Geburtsdatum	
Telefon mit Vorwahl + Mobil	
Email-Adresse	
Mich hat geworben?	

### Mitgliedsbeitrag

Der monatliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ wird jeweils zu Beginn eines jeden Monats im Voraus von dem nachstehend aufgeführten Konto (bis auf Widerruf) per Bankeinzug/Lastschrift eingezogen. Es gelten die banküblichen Verfahrensregeln. Weitere Einzelheiten sind der Beitragsordnung zu entnehmen.

Beitragsmodelle	Laufzeit 3 Mon.	Laufzeit 6 Mon.	Laufzeit 12 Mon.	Laufzeit 24 Mon.
Kinder bis zur Vollendung des 12. Lebensjahres	€ 35,00/Monat*	€ 29,00/Monat*	€ 25,00/Monat*	./.
Jugendliche bis zur Vollendung d. 18. Lebensjahres	./.	€ 39,00/Monat*	€ 35,00/Monat*	€ 29,00/Monat*
Erwachsene	€ 65,00/Monat*	€ 55,00/Monat*	€ 45,00/Monat*	€ 39,00/Monat*
Kündigungsfrist	Mind. 1 Monat vor Ablauf	Mind. 2 Monate vor Ablauf	Mind. 3 Monate vor Ablauf	Mind. 6 Monate vor Ablauf

\* zzgl. einer einmaligen Aufnahmegebühr i.H.v. € 30,00. Die Vertragslaufzeiten sind grundsätzlich revolving (wiederholend).

### Einwilligung Beitritt

Ort + Datum : \_\_\_\_\_

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

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

### Einwilligung Foto-/Videoaufnahmen

Das Mitglied ist mit Foto-/Videoaufnahmen von sich einverstanden, die im Zusammenhang mit dem Sportbetrieb entstehen können. Siehe Beitragsordnung Punkt V. Datenschutz / Persönlichkeitsrechte.

Ort + Datum : \_\_\_\_\_

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

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

### Abbuchungsermächtigung im Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige ich den Verein X'ITE-FIGHTING e.V. als Zahlungsempfänger, den jeweils zu entrichtenden Monatsbeitrag (bis auf Widerruf) von folgendem Konto abbuchen zu lassen:

Bankdaten	
vom Mitglied auszufüllen – <b>LESERLICH</b> in Druckbuchstaben!!)	
Name des Kreditinstituts	
IBAN	
BIC	
Name <b>UND</b> Anschrift Kontoinhaber (nur wenn abweichend zum Mitglied)	

### Einwilligung zum Bankeinzug

Ort + Datum : \_\_\_\_\_

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

### INTERN

(wird vom Verein ausgefüllt !!)

Zeitpunkt & Betrag des ersten Bankeinzuges	Aufnahme = € 30,00 + 1. Monatsbeitrag = € _____ Erster Monat gesamt = € _____	Zeitpunkt: _____
Sonstiges:		

V.8 | Mrz 2020

## BANKVERBINDUNG

Bank: VR-Bank Altenburger Land eG / Deutsche Sparkbank  
Kontoinhaber: X'ITE-FIGHTING e.V. | IBAN: DE 15 8306 5408 0004 6628 57 | BIC: GENODEF13LR