

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 – LESERLICH 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	<input type="checkbox"/> Laufzeit 6 Mon.	<input type="checkbox"/> Laufzeit 12 Mon.	<input type="checkbox"/> Laufzeit 24 Mon.
Kinder bis zur Vollendung des 12. Lebensjahres	€45,00/Monat*	€ 35,00/Monat*	€ 25,00/Monat*
Jugendliche bis zur Vollendung d. 18. Lebensjahres	€ 55,00/Monat*	€ 45,00/Monat*	€ 35,00/Monat*
Erwachsene	€ 65,00/Monat*	€ 55,00/Monat*	€ 45,00/Monat*
Kündigungsfrist	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 revolvierend (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 – LESERLICH in Druckbuchstaben!!	
Name des Kreditinstituts	
IBAN	
BIC	
Name UND Anschrift Kontoinhaber (nur wenn abweichend zum Mitglied)	

Einwilligung zum Bankeinzug:

Ort + Datum : _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____



I N T E R N (wird vom Verein ausgefüllt !!)	
Zeitpunkt & Betrag des ersten Bankeinzuges	Aufnahme = € 30,00 + 1. Monatsbeitrag = € _____ Erster Monat gesamt = € _____ Zeitpunkt: _____
Sonstiges:	

V-Dez2022

BANKVERBINDUNG

Bank: VR-Bank Altenburger Land eG / Deutsche Skatbank
Kontoinhaber: X'ITE-FIGHTING e.V. | IBAN: DE 15 8306 5408 0004 6628 57 | BIC: GENODEF1SLR