



ANMELDEFORMULAR

KONTAKTINFORMATIONEN

Nachname:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Beruf:

E-Mail:

Name des Kindes:

evtl. Geburtsdatum des Kindes:

Freestyle Parkour

Ich möchte an folgender Sportart Parkour teilnehmen:

MITGLIEDSCHAFTSBEITRAG

Eintrittsdatum:

Mitgliedschaft (regulär)	240 Euro
Sozialmitgliedschaft *	180 Euro

* Diese Mitgliedschaft ist nur nachweislich für Sozialhilfeempfänger, FSJler, BFDler, Studierende, Arbeitssuchende, berechnigte Bildungs- und Teilhabepaket oder auf individuelle Anfrage

Ort, Datum, Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich, den Betrag jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Name:

Bank:

IBAN:

Ort, Datum, Unterschrift

Die Kündigung muss per Post oder per E-Mail erfolgen. Der Austritt ist jederzeit möglich und wird bis zum 31.12 des Jahres vollzogen. Bei den Beiträgen handelt es sich um Jahresbeiträge, welche nicht erstattet werden können.