Schwanheimer Str. 146 • 64625 Bensheim • 06251 8291653 • info@ksc-bensheim.de • www.ksc-bensheim.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____._____._____

Name: _____ E-Mail-Adresse : _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ, Ort: _____ Handy: _____

Beitragssatzung / Monatsbeitrag

Mitgliedschaft mit monatlichem Kündigungstermin

Die Mitgliedschaft kann bis zum 3. eines jeden Monats mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende schriftlich gekündigt werden.

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre:	39,95€
Erwachsene ab 18 Jahre:	49,95€
Einmalige Aufnahmegebühr:	50,00€

Mitgliedsnummer:

(wird vom Verein ausgefüllt)

Bankverbindung

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: **DE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den KSC Bensheim e.V. zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf die Mitgliedsbeiträge sowie die einmalige Aufnahmegebühr von meinem Konto einzuziehen:

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bestimmungsgemäß gezahlte Beiträge und Gebühren werden grundsätzlich nicht zurückerstattet. Reklamationen sind innerhalb von 6 Wochen zu tätigen. Mit Vorlage des Aufnahmeantrages wird die Vereinssatzung anerkannt. Bei Kontoänderungen informiere ich den Verein sofort.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Eintragung im Vereinsregister, Registergericht Darmstadt, Registernummer 82703