

Escrima Club Rostock e.V.

Ich bitte um Aufnahme in den Escrima Club Rostock e.V. zum.....

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Nationalität _____

Tätigkeit/Beruf _____

privat
 dienstlich

Telefon/Fax _____

E-Mail _____

- Der von mir zu zahlende Beitrag ist immer zum 1. / 15. des Monats (bei mtl. Zahlweise) bzw. zum 01.04. des Jahres auf folgende Bankverbindung zu überweisen:

IBAN	DE93 5005 0201 1251 9112 16	Kto-Nr.	125 191 12 16
BIC	HELADEF1822 (Frankfurt am Main)	BLZ:	500 502 22
Empfänger:	Ulrich Haberer		
Verwendungszweck:	Escrima, Monat, Jahr – bei Dauerauftrag nur „Escrima“		
- Ich erkläre hiermit, dass ich „sportgesund“ bin, sollten irgendwelche Zweifel insbesondere zur Belastbarkeit von Herz- und Kreislaufsystem, des Skelettes bzw. auch der Sehnen, Muskulatur und Bänder, ansteckende Infektionskrankheiten oder sonstige Trainingsrisiken durch meine Person bestehen, werde ich die Übungsleiter/Trainer darüber informieren.
- Ich erkläre hiermit, dass ich nicht vorbestraft bin.
- Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Personendaten in der vereinsinternen Mitgliederverwaltung unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden.

Kategorie	<input type="checkbox"/>	mtl. Beitrag	<input type="checkbox"/>	jährlich
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	25,00 €	<input type="checkbox"/>	250,00 €
Partner ermäßigt	<input type="checkbox"/>	10,00 €	<input type="checkbox"/>	100,00 €
Kinder bis 14 Jahre (Familienermäßigung)	<input type="checkbox"/>	0,00 €	<input type="checkbox"/>	0,00 €
Jugendliche 14 – 18 Jahre	<input type="checkbox"/>	10,00 €	<input type="checkbox"/>	100,00 €
Kinder 6-14 Jahre	<input type="checkbox"/>	3,00 €	<input type="checkbox"/>	30,00 €
Gäste (Wohnort mehr als 50 km von Rostock entfernt)				
- Grundbeitrag	<input type="checkbox"/>	5,00 €	<input type="checkbox"/>	50,00 €
- Zusatzbeitrag pro Trainingseinheit	<input type="checkbox"/>	2,00 €		--

 Rostock, den Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter

Bestätigt:.....