TV Kadelburg 1965 e.V.
KiSS
KinderSportSchule

Anmeldung

Hiermit melde **ich** mein Kind zu Kindersportschule Küssaberg an.

Vorname, Nachname	
Vorname, Nachnahme des Kindes	Geburtsdatum
Telefon	E-Mail
Straße	PLZ, Wohnort
Datum	Unterschrift

Die Kurse können halbjährlich zum 28.2. bzw. zum 31.8. gekündigt werden. Der Beitragseinzug erfolgt monatlich. Geschwisterkinder erhalten eine Ermäßigung.

Mein Kind ist Mitglied beim TV Kadelburg / TV Rheinheim: ja ☐ nein ☐

Geschwister in der KiSS:_____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten, gemäß §28 Bundesdatenschutzgesetz, gespeichert und verarbeitet werden.

SEPA-Lastschriftmandat: Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den TV Kadelburg, bis auf schriftlichen Widerruf, den KiSS-Beitrag zu Lasten meines Bankkontos einzuziehen. Änderungen teile ich rechtzeitig mit.

IBAN:

Bank	BIC
Name KontoinhaberIn	Datum, Unterschrift