

# Kasseler Sportvereinigung Auedamm e.V.

Auedamm 17 - 34121 Kassel – 0561 71699 – geschaeftsstelle@ksvauedamm.de

## Ummeldung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Hiermit beantrage ich nachfolgende Änderung in der Mitgliedschaft Kasseler Sportvereinigung Auedamm e.V.

Name, Vorname:

Mitgliedsnummer:

**Umzug**

neue Anschrift:

**Wechsel des Angebotes, zutreffendes bitte markieren:**

**Abteilung:**  Judo  Ju-Jitsu  Tanzsport  Tischtennis  Seniorensport  Murmelsport  Skisport  
Turnen:  Gymnastik  Kinderturnen  Eltern-Kind-Turnen  Gerätturnen 1  Gerätturnen 2  Gerätturnen 3

**Gesundheitssport:**

Variante S1 Rehasport  Variante S1 Rehasport mit Verordnung  Variante S2 Präventionssport  
 Variante M1 Reha- und Präventionssport  Variante M2 Reha- und Abteilungssport  
 Variante M3 Präventions- und Abteilungssport  Variante L1 Reha-, Präventions- und Abteilungssport

**Mitgliedsbeitrag:**  Neue Bankverbindung  Neuer Tarif  Umstellung auf Rechnung bzw. Einzug

## Einzugsermächtigung und SEPA- Basislastschriftmandat

Hiermit verpflichte ich mich zur pünktlichen Beitragszahlung und ermächtige die Kasseler Sportvereinigung Auedamm e.V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge je nach ausgewähltem Tarif bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA – Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KSV Auedamm auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Tarife und Bedingungen entnehmen Sie bitte der aktuellen Beitragsordnung. **Zutreffenden Tarif bitte ankreuzen**

<input type="checkbox"/> „Traditionell“	Jährliche Zahlung am 15.02. eines Jahres Möglicher Kündigungstermin unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zum 31.12. eines Jahres
<input type="checkbox"/> „Standard“	Halbjährliche Zahlung am 15.02. und 15.08. eines Jahres Möglicher Kündigungstermin unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zum 30.06. bzw. 31.12. eines Jahres
<input type="checkbox"/> „Modern“	Vierteljährliche Zahlung am 15.01./ 15.04./ 15.07. / 15.10. eines Jahres Möglicher Kündigungstermin unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zum Quartalsende

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

Unterschrift Kontoinhaber:

**Ausnahmen:**

**Bildungspaket** (Antrag auf Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft): Ich möchte die Mitgliedschaft meines minderjährigen Kindes über das Bildungspaket finanzieren.

**Rechnung:** Sollte ich dem Verein keine Einzugsermächtigung erteilen, so wird je nach Tarif vierteljährlich/ halbjährlich/ jährlich die Beitragsrechnung/en übersandt und der Betrag erhöht sich um 2,00 € pro Rechnung

Datum:

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)