KAMPFKUNSTZENTRUM ZWICKAU e.V.

- größter Kampfkunstverein der Region -

www.kampfkunstzentrum.net

Beitrittserklärung

Name des Elternteils: ……
(bei Trainingsteilnahme)

Name des Kindes: ……

Straße: ..... **Geb.-Tag**: .....

PLZ: ..... **Ort:** ..... **Geb.-Ort:** .....

Email: ……..... **Telefon:** ……..

Hiermit trete ich dem Kampfkunstzentrum Zwickau e. V. bei und erkläre mich damit einverstanden, die Interessen des Vereins zu wahren und zu vertreten. Grundlage dieser Mitgliedschaft bildet die Vereinssatzung. Die Mitgliedschaft beginnt mit Eintrittsdatum und endet mit einer schriftlichen Kündigung seitens des Mitgliedes zum Ende eines Quartals mit einer 4-wöchigen Kündigungsfrist oder durch Ausschluss aus dem Verein, stellvertretend durch den Vorstand.

Monatsbeitrag	**O**	**Eltern-Kind-Gruppe**	**16,- EUR (1 Erwachsener + 1 Kind)**
(bitte ankreuzen)	**O**	**Krabbelgruppenkind**	**12,- EUR**

....
Datum **Unterschrift**

Ich erteile dem Kampfkunstzentrum Zwickau e.V. die Einzugsermächtigung für o.g. Beitrag.

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

BLZ: .....

Konto-Nr.: .....

Zwickau, den 01. ..... 200.... .....
Unterschrift

1. Vorsitzender
Jens Juraschka
Brunnenstr. 19
08056 Zwickau

Telefon
0375 / 28 11 49

Bankverbindungen
Sparkasse Zwickau
Bankleitzahl 870 550 00
Kontonummer 2242 019 620

Commerzbank Zwickau
Bankleitzahl 870 400 00
Kontonummer 707 933 800