

Anmeldung zur KinderSportSchule KiSS



Bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen!

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn zur Kindersportschule (KiSS) der Regensburger Turnerschaft an.
Die Mitgliedschaft von Kind und Begleitperson ist Voraussetzung.

Abteilungsbeitrag KiSS (zusätzlich zum Hauptvereinsbetrag):		(Bitte ankreuzen)
<input type="checkbox"/>	Krabbel-KiSS (1 x 45 min/Woche) Kind & Erwachsener gemeinsam	39,- €/Quartal
<input type="checkbox"/>	Stufe I Mini-KiSS (1 x 45 min/Woche) Kind & Erwachsener gemeinsam	39,- €/Quartal
<input type="checkbox"/>	Stufe II bis IV Nur Kind	
	1 x 50 min/Woche: <input type="radio"/> 1. Kind 54,- €/Quartal <input type="radio"/> ab 2. Kind 48,- €/Quartal	
	2 x 50 min/Woche: <input type="radio"/> 1. Kind 75,- €/Quartal <input type="radio"/> ab 2. Kind 69,- €/Quartal	
Beitrag Hauptverein:		
(01.01. – 31.12. eines Jahres)		
<input type="radio"/>	Kinder/Jugendliche	45,- €/Jahr
<input type="radio"/>	Begleitperson (Eltern-Kind-Turnen, Krabbel-KiSS)	45,- €/Jahr
<input type="radio"/>	Ab 3. Familienmitglied	24,- €/Jahr
Zusatzangebote:		
<input type="radio"/>	Tanzen und Turnen (1 x 45 min./Woche)	39,- €/Quartal
<input type="radio"/>	Ballschule (1 x 50 min./Woche)	54,- €/Quartal
<input type="radio"/>	Kids Fitness (1 x 50 min./Woche)	54,- €/Quartal
+ Einmalige Aufnahmegebühr 8,- €		

Persönliche Angaben:

Elternteil: männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/>	Kind: männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/>
Vor-/ Nachname Elternteil:	Vor-/ Nachname Kind:
Geburtsdatum Elternteil:	Geburtsdatum Kind:
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon privat, dienstlich und mobil:	
Eintrittsdatum:	E-mail:
Abteilung: Kindersportschule KiSS	Stufe der KiSS:

Ich habe das Recht, diesen Beitritt innerhalb von vier Wochen schriftlich zu widerrufen. Eine Kündigung meiner Mitgliedschaft im Hauptverein ist nur bis zum 31.12. eines Jahres möglich. Kündigungen sind nur wirksam, wenn sie **schriftlich bis zum 31.12.** des Jahres in der **Geschäftsstelle** vorliegen. Die KiSS kann zum **31.07. und 31.12.** gekündigt werden. Mit der Erklärung übernehme ich die satzungsgemäßen Verpflichtungen gegenüber der Regensburger Turnerschaft e. V. sowie seiner Abteilungs- und Übungsleiter.

- **Die Datenschutzerklärung habe ich erhalten (Seite 2). Diese bitte separat unterschreiben.**
- **Ich willige in die Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage der RT (Seite 2) ein. Diese bitte separat unterschreiben.**

Vorname & Name des Erziehungsberechtigten _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige die Regensburger Turnerschaft e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Regensburger Turnerschaft e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (max. 22 Stellen)	_____	BIC (8 o. 11. Stellen)	_____
----------------------------------	-------	----------------------------------	-------

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des/der Erziehungsberechtigten

Die **Mandatsreferenz** wird separat mitgeteilt. Diese ist zeitgleich Ihre **Mitgliedsnummer**.