

# Aufnahmeantrag

(für Kinder)

SPORTKINDER BERLIN e.V.  
Rilkepfad 3  
14167 Berlin



Tel: (030) 894 00-740 | Fax (030) 894 00-741  
E-Mail: [info@sportkinder-berlin.de](mailto:info@sportkinder-berlin.de)

Ich beantrage hiermit eine Mitgliedschaft bei den SPORTKINDERN BERLIN e.V. ab \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)  
unter Anerkennung der Vereinssatzung\*

Nachname des Kindes:		Geburtsname:	
Vorname des Kindes:		Geschlecht (m/w):	Geburtsdatum:
Straße, Haus-Nr.:			
PLZ und Wohnort:			
Tel.-Nr.:		E-Mail:	

Angebotsname/Wochentag und Uhrzeit - <b>Bitte unbedingt genau angeben!</b>		In den Schulferien findet grundsätzlich kein Training statt. Im Krankheitsfall des Kindes erlischt die Beitragspflicht nicht.
1) _____ / _____		
2) _____ / _____		

Ich wurde durch  Flyer  die Vereinsbroschüre  Internet  meinen Arzt  meine Krankenkasse  
 die Kita (welche) \_\_\_\_\_  Sonstiges \_\_\_\_\_ auf  
den Verein aufmerksam.

Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung von Fotos auf den Internetseiten/Newsletter des Vereins, die im Rahmen der Vereinsangebote von mir oder meinem Kind gemacht werden, einverstanden.

Mit der Unterschrift auf diesem Antrag bestätige ich, dass mein Kind gesund ist und nicht an gesundheitlichen Beeinträchtigungen leidet, die die Teilnahme an den Sportangeboten des Vereins verbieten.

Datum und Unterschrift des Antragstellers/gesetzlichen Vertreters:  
Berlin, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Monatsbeitrag für Kinder beträgt 10,- €/Geschwister 8,- €. Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 10,- € pro Kind.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die SPORTKINDER BERLIN e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Berlin, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Alle Transaktionen zwischen Ihnen als Vertragspartner und dem Verein SPORTKINDERN BERLIN e.V. werden ausschließlich über Ihre IBAN und unserer Gläubiger ID abgewickelt. Ihren Mitgliedsbeitrag buchen wir stets zum 15. eines Monats von Ihrem Konto ab. Sollte dieses Datum auf einen Wochenend- oder Feiertag fallen, wird automatisch am darauffolgenden Werktag eingezogen. Die Aufnahmegebühr wird einmalig zusammen mit dem ersten Mitgliedsbeitrag eingezogen. Ich verpflichte mich, bei Änderung der Bankdaten eine neue Einzugsermächtigung zu erteilen und stimme zu, dass der Verein SPORTKINDER BERLIN e.V. im Falle eines durch mein Verschulden nicht möglichen Einzuges eine pauschalierte Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,- € erhebt. Der Austritt muss dem Verein gegenüber schriftlich erklärt werden. Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat zum Quartalsende.

\* Die Vereinssatzung erhalten Sie auf Nachfrage von der Geschäftsstelle des Vereins.