

Teilnahmeantrag Talentsport Schuljahr 2019/2020

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Talentsportangebot der KiSS e.V. für das Schuljahr 2019/2020 an:

Nachname	Vorname	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Geburtstag	Kursbezeichnung
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mein Kind geht auf die Grundschule.

Für mein Kind möchte ich verbindlich ein KiSS T-Shirt bestellen. (15€) Nein Ja Größe:
Ein Muster finden Sie auf unserer Homepage. (z.B. 98-104, 110-116, 122-128, 134-146, 152-164)

Anschrift der Familie:

Straße, Hausnummer	Postleitzahl und Wohnort	Mobil- Telefon (auch für den „Notfall“)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-Mail

Datum	Vor- und Nachname (in Blockschrift) und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eine Teilnahme am KiSS-Kurs-Angebot ist nur möglich, wenn das oben eingetragene Kind Mitglied in einem Sport treibenden Verein in Ostfildern ist.

Sollte das oben eingetragene Kind noch nicht Mitglied in einem Sportverein in Ostfildern sein, dann erfolgt die Anmeldung über dieses Formular. Sie bekommen dann von dem entsprechenden Verein weitere Informationen über die Anmeldung zugesandt. Bitte kreuzen Sie den Verein an, bei dem das oben eingetragene Kind Mitglied ist oder werden will.

- | | | | |
|--------------------------|-----------|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | TV Kemnat | <input type="checkbox"/> | TV Nellingen |
| <input type="checkbox"/> | TB Ruit | <input type="checkbox"/> | TSV Scharnhausen |

(Anderer Sporttreibender Verein)

Ich bin damit einverstanden, dass die Anmeldedaten an den von mir gewählten Verein, unter Berücksichtigung der DSGVO, übermittelt werden. Da die Einzugsermächtigung nur für die KiSS e.V. gilt, werden die Bankdaten nicht übermittelt.

Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SEPA-Lastschriftmandat:

Sie erkennen unsere Beitragseinzüge an unserer **Gläubiger-Identifikationsnummer DE 04 ZZZO 0000 4275 70** und an Ihrer persönlichen **Mandatsreferenz „Vorname des Kindes, Nachname des Kindes“**. Die Fälligkeit ist der 1. des Folgemonats nach Abgabe des Teilnahmeantrages. Sollte die Zeitspanne keine 7 Tage zum nächsten 1. des Folgemonats betragen, erweitert sich die Fälligkeit auf den 1. des übernächsten Folgemonats.

Ich ermächtige die KiSS e.V., sowohl die Gebühren für das SJ18/19 als auch die Kosten für das KiSS T-Shirt (sofern eines bestellt wurde), von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KiSS e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN

(BRD 22 Stellen) 2 2 4 4 4 4 2

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Ort, Datum	Unterschrift des/der Kontoinhaber/in
<input type="text"/>	<input type="text"/>