



Kampf Sport Club Stolberg e.V.

Mitglied im Landessportbund NRW
Mitglied im Mittelrheinischen Amateurboxverband
Mitglied im Deutschen Amateurboxverband



Trainingsanmeldung / - vertrag

Hiermit melde ich _____ (Name, Vorname) mich / meinen Sohn / meine Tochter / meine Kinder* _____ (Name, Vornamen) zur Teilnahme am Training zu den nachstehenden Bedingungen, welche ich durch meine Unterschrift anerkenne, an.

* nicht zutreffendes streichen

Die Mitgliedschaft beginnt im Monat _____
und erfolgt zunächst für die Dauer von 6 Monaten. (anderweitige Vereinbarungen sind vorbehalten)

Die Mitgliedschaft verlängert sich stillschweigend um weitere **6 Monate**, wenn nicht **6 Wochen** vor Ablauf des Vertrages schriftlich gekündigt wird. Eine vorzeitige Kündigung des Vertrages ist nicht möglich. Einfaches Fernbleiben bzw. mündliche Kündigung können nicht akzeptiert werden.

Die Mitgliedsbeiträge sind monatlich, jeweils in der ersten Woche des Monats per Dauerauftrag auf das unten angegebene Vereins-Konto zu überweisen - Barzahlungen sind in Ausnahmefällen möglich.

Bei der Anmeldung ist eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von **10,00 €** zu entrichten.

Monatliche Mitgliedsbeiträge

Boxen	ab 18 J.	20,00 €	<input type="checkbox"/>	Selbstverteidigung	30,00 €	<input type="checkbox"/>
	8 - 17 J,	15,00 €	<input type="checkbox"/>	(10 Std. Kurs / mind. 10 TN)		

zutreffendes bitte ankreuzen

Teilnehmer

Name Vorname Geburtsdatum /-ort

Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer

Erreichbarkeit: Telefon / Handy / e-Mail

bei Minderjährigen / betreuten Personen hier den Erziehungsberechtigten / Betreuer eintragen

Name Vorname Institution

Stolberg, Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes
(bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)