

## Aufnahmeantrag



Name: ..... Vorname: .....  
 Geb. am: ..... Staatsangehörigkeit: .....  
 Anschrift: .....  
 Tätigkeit: .....  
 Tel.: ..... E-Mail: .....

stellt den Antrag auf Mitgliedschaft im Kultur- und Sportclub Strausberg e.V.

in der Abteilung **Karnevalistischer Tanzsport / MTSG**

Die Mitgliedschaft beginnt am .....

<b>MTSG intern</b>	
Altersklasse	<input type="checkbox"/> Beginners <input type="checkbox"/> Jugend
	<input type="checkbox"/> Junioren <input type="checkbox"/> Aktive
Beitragsklasse	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V

Die Satzung des KSC erkenne ich an. Ich habe mich über die Aufnahmegebühren, Mitgliedsbeiträge und andere fällige Gebühren entsprechend den gültigen Regelungen innerhalb des Vereins und der Abteilung informiert und verpflichte mich, der Zahlungspflicht fristgemäß nachzukommen. Der gesetzliche Vertreter haftet für die Beitragsrückstände minderjähriger Mitglieder.

.....  
 Datum, Unterschrift des Antragstellers

.....  
 Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
 (bei Antragstellern unter 18 Jahren)

Zur versicherungsrechtlichen Regulierung von möglichen Verletzungen bei Vereinsaktivitäten werden folgende Angaben des Mitgliedes bzw. des Elternteils benötigt, bei dem das Mitglied krankenversichert ist:

Name: ..... Vorname: .....  
 Geb. am: ..... Mitglieds-Nummer der Krankenkasse: .....  
 Name/Anschrift der Krankenkasse: .....

Art der Bezahlung:	bar <input type="checkbox"/>	Überweisung <input type="checkbox"/>	<b>Bankeinzug <input checked="" type="checkbox"/></b>
Termin der Bezahlung:	monatlich <input type="checkbox"/>	<b>quartalsweise <input checked="" type="checkbox"/></b>	halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/>

<u>Beschluss des KSC-Vorstandes über die Aufnahme:</u>		<u>bitte nicht ausfüllen</u>	
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Datum:	Unterschrift:

Der Austritt eines Mitglieds bedarf der schriftlichen Mitteilung an den Vorstand des KSC. Bei Minderjährigen und beschränkt Geschäftsfähigen ist die Mitteilung vom gesetzlichen Vertreter zu unterschreiben. Für den Austritt gilt eine Frist von 3 Monaten zum Ende eines Quartals. Der bisher bezahlte Beitrag verfällt ohne Rückerstattungsanspruch.

## Aufnahmeantrag



Märkische Tanzsportgemeinschaft im KSC Strausberg e.V., Sport- und Erholungspark 6, 15344 Strausberg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE78ZZZ00000224478

**Mandatsreferenz:** Name,VornameZZZMitgliedsnummer

Ich ermächtige die Märkische Tanzsportgemeinschaft im KSC Strausberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Märkische Tanzsportgemeinschaft im KSC Strausberg e.V. 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): .....

Straße und Hausnummer: .....

IBAN: DE.....

BIC (8 oder 11 Stellen): .....

Ort: ..... Datum: .....

.....  
Unterschrift  
(bei Kindern unter 18 Jahren:  
gesetzlicher Vertreter)

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers  
(wenn abweichend vom gesetzl. Vertreter)

## Aufnahmeantrag



Die sportärztliche Untersuchung erfolgte am: \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift

Der Antragsteller ist aus medizinischer Sicht für die Sportart **Karnevalistischer Tanzsport** geeignet.

Ja

Nein