



Schwanheimer Str. 146 • 64625 Bensheim • 06251 8291653 • info@ksc-bensheim.de • www.ksc-bensheim.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse : \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

### Beitragsatzungen / Monatsbeitrag (bitte ankreuzen)

Ich möchte die Mitgliedschaft mit jährlichem Kündigungstermin

(regulärer Beitragssatz)

Die Mitgliedschaft kann zum 30.06. schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen gekündigt werden.

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre: 29,95€  
Erwachsene ab 18 Jahre: 39,95€  
Einmalige Aufnahmegebühr: 50,00€

Ich möchte die Mitgliedschaft mit monatlichem Kündigungstermin

(erhöhter Beitragssatz)

Die Mitgliedschaft kann bis zum 3. eines jeden Monats mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende schriftlich gekündigt werden

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre: 34,95€  
Erwachsene ab 18 Jahre: 44,95€  
Einmalige Aufnahmegebühr: 50,00€

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

(wird vom Verein ausgefüllt)

### Bankverbindung

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: **DE**

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den KSC Bensheim e.V. zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf die Mitgliedsbeiträge sowie die einmalige Aufnahmegebühr von meinem Konto einzuziehen:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bestimmungsgemäß gezahlte Beiträge und Gebühren werden grundsätzlich nicht zurückerstattet. Reklamationen sind innerhalb von 6 Wochen zu tätigen. Mit Vorlage des Aufnahmeantrages wird die Vereinssatzung anerkannt. Bei Kontoänderungen informiere ich den Verein sofort.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Eintragung im Vereinsregister, Registergericht Darmstadt, Registernummer 83350**