



KAMPFSPORTZENTRUM

ILMPOWER

ILMENAU / LANGEWIESEN e. V.

Trainingsvertrag

Trainingsbeginn:

Sektion:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Wohnort:

Straße:

Telefonnummer:

Krankenkasse:

Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Monatsende und beginnt mit Eingang der schriftlichen Kündigung beim Vorstand.

Bei Minderjährigen –Angaben des Erziehungsberechtigten:

Name:

Vorname:

Monatlicher Beitrag: €

Jahresbeitrag für Dachverband: €
(Abbuchung einmal pro Jahr)

Kontonummer:

BLZ:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Der Kontoinhaber ermächtigt dem Verein KSZ Ilmpower e.V. die Beiträge vom angegebenen Konto einzuziehen.

Datum:

Unterschrift Sportler/ Kontoinhaber:

Unterschrift Vorstand KSZ: