



# Kieler Floorball Klub

**Anschrift:** Geschäftsstelle:  
Stefan Erkelenz  
Quellengrund 4a  
24226 Heikendorf  
Telefon: 0160 96280414  
e -mail: kassenwart@kieler-floorball-klub.de

**Bankverbindung:** Förde Sparkasse  
IBAN: DE 20 2105 0170 1400 0745 20  
BIC: NOLADE21KIE

Bitte nicht ausfüllen  
Mitglieds-Nr.

## Aufnahmeantrag und Beginn der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_ meine Aufnahme in den Kieler Floorball Klub

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ Festnetz-Tel.: \_\_\_\_\_

email-Anschrift: \_\_\_\_\_ mobil-Tel.: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen zusätzlich email-Anschrift eines oder beider Elternteile:

email-Anschrift: \_\_\_\_\_

### evtl. weitere Familienmitglieder:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Beitragsgruppe lt. Beitragsordnung (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Die Beitragsordnung ist auf der Homepage des Vereins einsehbar (<https://www.kieler-floorball-klub.de/downloads/>).

Kinder, Jugendliche, bis zum 18. Lebensjahr

Erwachsene

Familien

Azubis, Schüler, Studenten

Förderbeitrag

Sonderbeitrag

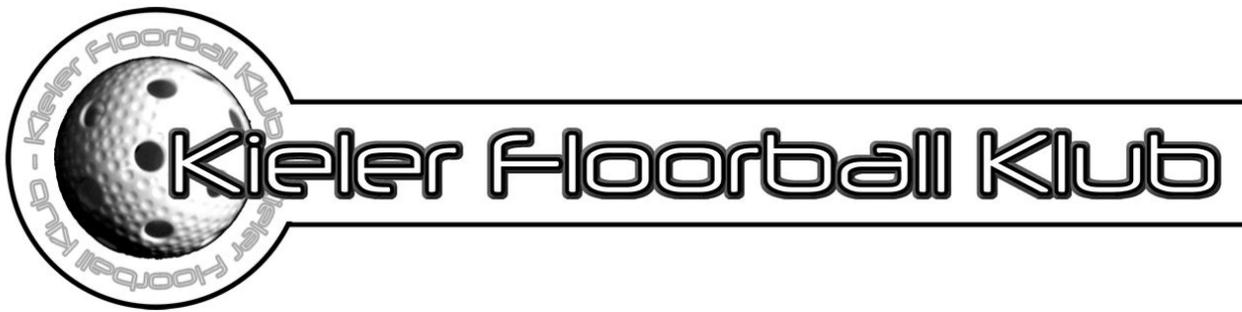
Probemitgliedschaft (3 Monate beitragsfrei)

Für die Probemitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Probemitgliedschaft speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(hier nur Unterschrift, wenn die Probemitgliedschaft beantragt wird)



## SEPA-Lastschriftsmandat

### Allgemeine Angaben

Vereinsname: Kieler Floorball Klub  
Vereinsanschrift: Kirchhofallee 18, 24114 Kiel  
Gläubiger-ID: DE54ZZZ00000722423  
Mandatsreferenz:

**Mandatsreferenz:** Die Mandatsreferenz ist Ihre Vereinsmitgliedsnummer. (Diese wird Ihnen separat mitgeteilt)

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Kieler Floorball Klub widerruflich, den Vereinsbeitrag sowie etwaige von der Mitgliederversammlung beschlossene Auslagen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend benannten Kontos durch das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kieler Floorball Klub auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Einzug:**

vierteljährlich

jährlich

### Meine Bankverbindung lautet:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

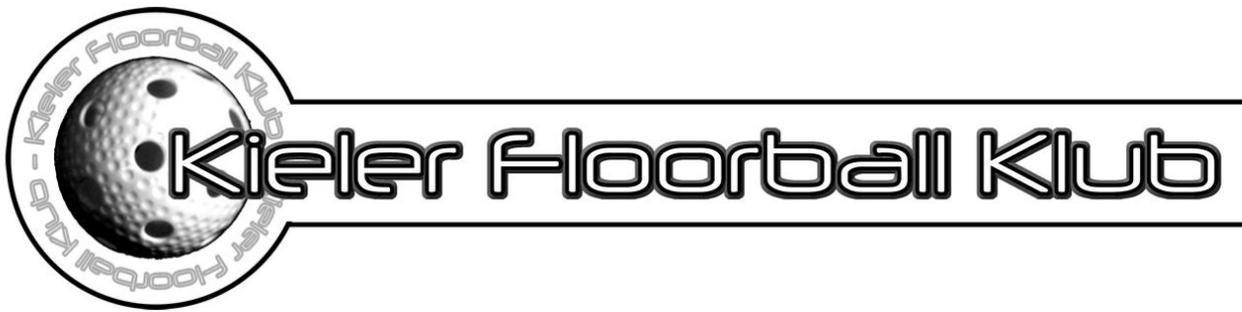
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

### Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie untenstehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitglieds an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_



### **Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder**

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die laufenden Beiträge sowie die gemäß Beitragsordnung anfallenden Aufnahmegebühren, Umlagen etc. und etwaige Beitragsrückstände meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

### **Datenschutz**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

### **Sonstiges**

Ich/Wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass die Kosten für Rückbelastungen von Einzelaufträgen, die dadurch entstehen, dass auf dem benannten Konto keine Deckung in Höhe des Beitrages vorhanden ist oder von uns/mir versäumt wurde, den Verein rechtzeitig über eine Kontoänderung zu informieren, vom Verein nicht übernommen werden können und von diesem zusätzlich zum fälligen Mitgliedsbeitrag erhoben werden.

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich an. Die gültige Beitragsordnung ist auf der Homepage des Vereins einsehbar ([www.kieler-floorball-klub.de/downloads/](http://www.kieler-floorball-klub.de/downloads/)).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragsstellers(in)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der/des gesetzliche Vertreter/s

So erreichen Sie uns: Senden Sie diesen Aufnahmeantrag

**per Email an: [kassenwart@kieler-floorball-klub.de](mailto:kassenwart@kieler-floorball-klub.de)**

per Post an: Geschäftsstelle KFK, Stefan Erkelenz, Quellengrund 4a, 24226 Heikendorf