



Post-Sportverein Bochum e.V.

Abteilung Hap - Ki - Do



Beitrittserklärung

<input type="checkbox"/> Kinder bis 14. Lebensjahr	<input type="checkbox"/> Jugendliche, Azubis, Studenten, Arbeitssuchende	<input type="checkbox"/> Erwachsene ab 19. Lebensjahr	<input type="checkbox"/> Familien
bei monatlicher Zahlung: 3,00 €	bei monatlicher Zahlung: 4,00 €	bei monatlicher Zahlung: 7,00 €	- / -
bei jährlicher Zahlung: 34,00 €	bei jährlicher Zahlung: 45,00 €	bei jährlicher Zahlung: 80,00 €	jeweils jährlich: 100,00 €
Einmalige Aufnahmegebühr: 5,00 €			

Angabe zur Person/zu Personen (Familie):

Diese Daten werden im Rahmen der Vereinsverwaltung benötigt. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben. Zur Datennutzung im Detail, siehe www.hapkido-bochum.de/ Datenschutzerklärung. Die mit einem * versehenen Angaben, sind zwingend erforderlich. Die weiteren Daten können im Wege der Freiwilligkeit abgegeben werden.

Name*: Vorname*:

PLZ*:Wohnort*: Straße*:

Geburtstag*:Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Ich / wir (Erziehungsberechtigte für sich und deren minderjährige Angehörigen) bin/sind damit einverstanden, dass Gruppenfotos mit mir/uns, sowie Fotos, die während des Trainings oder z.B. während der Durchführung von Seminaren oder Lehrgängen aufgenommen wurden, auf der Internetseite des Post-Sportvereins Bochum e.V., Abteilung Hap-Ki-Do veröffentlicht werden können.

Unterschrift:..... Bochum, den
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Kontoverbindung:

Postbank Dortmund

Kto.-Nummer: 997 469

BLZ: 440 100 46

IBAN: DE84 4401 0046 0000 9974 69

BIC: PBNKDEFFXXX