



# Teilnahmeantrag für das Schuljahr 2024/2025

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Kindersportangebot für das Schuljahr 2024/2025 an:

Nachname	Vorname	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Geburtstag	Kursbezeichnung
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich habe ein weiteres Kind im Kindersport Kurs-Angebot angemeldet : Nein  Ja  im Kurs

Mein Kind besucht zusätzlich einen weiteren Kindersport-Kurs: Nein  Ja  den Kurs

Für mein Kind möchte ich verbindlich ein T-Shirt bestellen (18€): Nein  Ja  Größe

Ein Muster finden Sie auf unserer Homepage.

(98-104, 110-116, 122-128, 134-146, 152-164)

### Anschrift der Familie:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Mobil- Telefon (auch für den „Notfall“)

E-Mail (Bitte in Großbuchstaben bzw. Blockschrift ausfüllen)

**Eine Teilnahme am Kurs-Angebot ist nur möglich, wenn das oben eingetragene Kind Mitglied in einem Sport treibenden Verein in Ostfildern ist.**

Sollte das oben eingetragene Kind noch nicht Mitglied in einem Sportverein in Ostfildern sein, dann erfolgt die Anmeldung über dieses Formular. Sie bekommen dann von dem entsprechenden Verein weitere Informationen über die Anmeldung zugesandt. Bitte kreuzen Sie den Verein an, bei dem das oben eingetragene Kind Mitglied ist oder werden will.

- |                          |           |                          |                  |
|--------------------------|-----------|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | TV Kemnat | <input type="checkbox"/> | TV Nellingen     |
| <input type="checkbox"/> | TB Ruit   | <input type="checkbox"/> | TSV Scharnhausen |

( Anderer Sporttreibender Verein )

Ich bin damit einverstanden, dass die Anmelde Daten an den von mir gewählten Verein, unter Berücksichtigung der DSGVO, übermittelt werden. Hiermit stimme ich auch den Datenschutzbestimmungen des von mir gewählten Vereins zu.

Da die Einzugsermächtigung nur für die Kindersportschule Ostfildern e.V. gilt, werden die Bankdaten nicht übermittelt.

Datum Vor- und Nachname (in Blockschrift) und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

### SEPA-Lastschriftmandat:

Sie erkennen unsere Beitragseinzüge an unserer **Gläubiger-Identifikationsnummer DE 04 ZZZO 0000 4275 70** und an Ihrer persönlichen **Mandatsreferenz „ Vorname des Kindes, Nachname des Kindes“**. Die Fälligkeit ist der 1. des Folgemonats nach Abgabe des Teilnahmeantrages. Sollte die Zeitspanne keine 7 Tage zum nächsten 1. des Folgemonats betragen, erweitert sich die Fälligkeit auf den 1. des übernächsten Folgemonats.

Ich ermächtige die KiSS e.V., sowohl die Gebühren für das SJ 24/25 als auch die Kosten für das T-Shirt (sofern eines bestellt wurde), von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kindersportschule Ostfildern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

IBAN

(BRD 22 Stellen)

2

4

4

4

4

2

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/in