



## Vereinbarung – Kindersport

**WABE-Kindertagesstätte Am Reesenbüttel, Schimmelmanstr. 50a, 22926 Ahrensburg**

Hiermit melden wir unser Kind verbindlich zum Kindersport an. Beginn \_\_\_\_\_.

**Teilnehmerdaten:**  männlich  weiblich  diverses

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Gesetzliche Vertreter bei Minderjährigen:

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tel. Festnetz: \_\_\_\_\_

Tel. Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung meiner/unsere Daten ausschließlich zu Vereinszwecken bin ich/sind wir einverstanden. Die Gebührenübersicht für Kindersport habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen und erkenne/n diese verbindlich an.

Die Abbuchung der Beiträge erfolgt per SEPA-Lastschrift. Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Verein Triple F e. V. widerruflich, Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehend aufgeführten Kontos per SEPA-Lastschrift-Mandat einzuziehen.

### Bankverbindung:

Kontoinhaber (falls abweichend) \_\_\_\_\_

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

Abbuchung zum jeweils  1. des Monats  15. des Monats

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter 2

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

1. Vorsitzender André Räger, 2. Vorsitzender: Felix Worbs  
Vereinsregister VR 4313 HL  
Bankverbindung Sparkasse Holstein  
IBAN: DE44 2135 2240 0179 2434 31 **BIC:** NOLADE21HOL