ZUSATZBEITRAGSFORMULAR

TALENTSICHTUNG/TALENTFÖRDERUNG U9-U11 IM 1. BC BEUEL

☐ Ja, ich möchte das mein Kind an der Talentsichtung und -förderung im 1. BC Beuel teilnimmt. Der monatliche Zusatzbeitrag beträgt 25 Euro.

Untenstehendes bitte handschriftlich ausfüllen und unterschrieben beim Trainer abgeben!

PERSÖNLICHE ANGABEN:

Vor- und Zuname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

BANKANGABEN:

IBAN _____

BIC/SWIFT-Code _____

Kontoinhaber _____

☐ Bankeinzug monatlich*

Datum, Unterschrift _____

Einzugs- oder Buchungstermin zum 10. des jeweiligen Monats (1. Mitgliedsmonat). Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat zum Monatsende. Geschwisterkinder (ab Kind 2) 50%.