



## WILLKOMMEN IM CLUB

### AUFNAHME-ANTRAG | ELTERN-KIND-TURNEN

MITGLIED-NR.: \_\_\_\_\_

NAME, VORNAME DES KINDES: \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_ M/W \_\_\_\_\_

NAME, VORNAME ERZIEHUNGSBERECHTIGTE: \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_

STRASSE: \_\_\_\_\_

PLZ, ORT: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**ASV Köln e.V.**  
Olympiaweg 3  
50933 Köln

T: 0221 71 99 16-0

info@asv-koeln.de  
www.asv-koeln.de

#### MITGLIEDSCHAFT

Hiermit stelle(n) ich / wir den Antrag, dem ASV Athletik Sport-Verein Köln e.V. unter Anerkennung der Satzung beizutreten.

BEGINN DER MITGLIEDSCHAFT:

\_\_\_\_\_

Aus meiner Familie ist bereits Mitglied im ASV e.V. Köln

NAME, VORNAME	ABTEILUNG
_____	_____

NAME, VORNAME	ABTEILUNG
_____	_____

Ich möchte als Mitglied folgendes Angebot wahrnehmen:

KURS	WOCHENTAG(E)
_____	_____

**Vereinskonto**  
Kreissparkasse Köln  
IBAN: DE50 3705 0299 0000 0201 74  
SWIFT/BIC: COKSDE33XX

**Spendenkonto**  
Kreissparkasse Köln  
IBAN: DE31 3705 0299 0000 0301 19  
SWIFT/BIC: COKSDE33XX



## WILLKOMMEN IM CLUB

### DAUER

Die Zeitdauer der Mitgliedschaft beginnt 1. August eines Jahres und endet zum 31. Juli des Folgejahres. Die Mitgliedschaft verlängert sich stillschweigend jeweils um weitere 12 Monate, sofern sie nicht einen Monat vor Ablauf in schriftlicher Form fristgerecht gekündigt wird. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, Ordnungen und Beiträge des ASV Köln e.V. sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der KinderSport-Akademie verbindlich an. Die Zahlung der Gebühr für die Teilnahme an der KinderSport-Akademie ist nur als Jahresbeitrag möglich. Die unterzeichnenden Erziehungsberechtigten erkennen durch ihre Unterschrift, dass sie für die Beitragsschulden ihrer Kinder und für deren pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

---

**ASV Köln e.V.**  
Olympiaweg 3  
50933 Köln

T: 0221 71 99 16-0

info@asv-koeln.de  
www.asv-koeln.de

---

### BEITRAG

AUFNAHMEJAHR	BETRAG
Aufnahmegebühr	EUR _____
Jahresgrundbeitrag (ant.)	EUR _____
Abteilungsbeitrag (ant.)	EUR _____
Transponder (20,00 €)	EUR _____
<b>Gesamt</b>	<b>EUR _____</b>

FOLGEJAHR	BETRAG
Jahresgrundbeitrag	EUR _____
Abteilungsbeitrag	EUR _____
<b>Gesamt</b>	<b>EUR _____</b>

### DATENSCHUTZ

Der Aufnahmeantrag wird nur unter der Bedingung der schriftlichen Zustimmung der als **Anlage 1** beigefügten Datenschutzerklärung des ASV e.V. angenommen.

Köln, den

Ort, den

\_\_\_\_\_  
ASV Köln KiSA / JuSA

\_\_\_\_\_  
Antragssteller

**Vereinskonto**  
Kreissparkasse Köln  
IBAN: DE50 3705 0299 0000 0201 74  
SWIFT/BIC: COKSDE33XX

**Spendenkonto**  
Kreissparkasse Köln  
IBAN: DE31 3705 0299 0000 0301 19  
SWIFT/BIC: COKSDE33XX



## WILLKOMMEN IM CLUB

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Kontoinhaber/-in: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

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

---

**ASV Köln e.V.**  
Olympiaweg 3  
50933 Köln

T: 0221 71 99 16-0

info@asv-koeln.de  
www.asv-koeln.de

---

Ich ermächtige den ASV Athletik Sport-Verein Köln e.V. die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem / unserem untenstehenden Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir das Kreditinstitut an, die vom ASV Athletik Sport-Verein Köln e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen für Zahlungen mittels Lastschrift im SEPA-Basislastschriftverfahren.

Ort, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Vereinskonto**  
Kreissparkasse Köln  
IBAN: DE50 3705 0299 0000 0201 74  
SWIFT/BIC: COKSDE33XX

**Spendenkonto**  
Kreissparkasse Köln  
IBAN: DE31 3705 0299 0000 0301 19  
SWIFT/BIC: COKSDE33XX