

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die KuS Dresden e.V. und erkenne die Satzung an.

Eintrittstag:.....

Firma:

Vorname: Nachname:

Straße: PLZ: Ort:

Telefon d/p.: Handy:

Telefax: E-Mail:

Geburtsdatum: Rollifahrer: _ ja _ nein

Aktives Mitglied _

Passiv/Fördermitglied _

Mit der Abbuchung des Jahresbeitrages in Höhe von

Kinder, Azubi, Student,
Arbeitslose, Alleinerziehende

Erwachsene

Familie

Passiv/Fördermitglied

_ 20,00 Euro

_ 60,00 Euro

_ 80,00 Euro

_ 60,00 Euro

bin ich einverstanden. (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

.....

.....

.....

Die Abbuchung erfolgt nach unterschriebener Beitrittserklärung. Die KuS Dresden e.V. verfolgt ausschließlich gemeinnützige Zwecke. Zur Verfügung gestellte Mittel dienen einzig dem Zweck der Beschaffung von Material zum Aufbau der integrativen Rollstuhlsport und Kulturgruppen der KuS Dresden e.V., als auch der Vergütung des Zeitaufwandes der Übungsleiter, sowie Platz- und Hallenmieten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Anschrift:

KuS Dresden e.V.
Cottaer Straße 2
01159 Dresden

Telefon:

0351/4861890
Telefax:
0351/4861892

Bankverbindung:

Ostsächsische Sparkasse Dresden
BLZ: 85050300
Kto.-Nr.: 3120001545

Vorsitzender:

Steffen Scholze
Stellvertreter:
Robby Krannich