

premedicare e.V.
 vertr. durch den Vorstand
 Vorstandsvorsitzende: Nadia Schwirtzek
 Friedrich-Engels-Straße 146
 15712 Königs Wusterhausen OT Zernsdorf



Anmeldung Training für Kinder & Erwachsene
Aufnahmeantrag für ordentliche Mitglieder (bitte gut leserlich ausfüllen)

- Ausgleichssport Volleyball/Basketball (Erwachsene, monatlich 10,00 EUR)
- Ausgleichssport Volleyball/Basketball (Kinder, monatlich 5,00 EUR)
- Ausgleichssport Volleyball/Basketball & Teilnahme Yoga/Meditation Do 20.30-21.30 Uhr Sporthalle Zernsdorf (Erwachsene, monatl. 20,00 EUR)
- Yoga/Meditation 2 x wöchentliche Trainingsoption (Erwachsene, monatl. 20,00 EUR)

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
E-Mail	
Telefon	
Straße, Nr.	
PLZ	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein und erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins und der genutzten Sportstätten/Räume an. Der Antragsteller willigt in die Speicherung der oben genannten Daten bei dem premedicare e.V. ein und kann die Einwilligung jederzeit widerrufen. Der Mitgliedsbeitrag wird zum 01. eines jeden Monats auf das folgende Konto überwiesen:

Name des Kontoinhabers:	premedicare e.V.
Name des Geldinstitutes:	Mittelbrandenburgische Sparkasse
IBAN:	DE91 1605 0000 1000 7583 93
BIC:	WELADED1PMB
Verwendungszweck:	Name, Vorname

Bitte kopieren oder fotografieren Sie die Bankverbindung, bevor Sie den Antrag abgeben. Danke.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)
------------	---