



ANMELDEFORMULAR KISS



Aufnahmeantrag

Name des Kindes

Vorname des Kindes

geboren am

Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon privat

Notfall-Telefon (Handy)

eMail

Kindergarten/Schule

Klasse

Mein Kind ist bereits Mitglied bei der Bayreuther Turnerschaft:

ja

nein

Voraussetzung für die Mitgliedschaft in der KiSS ist eine Mitgliedschaft bei der BTS (es gelten die Regularien der Bayreuther Turnerschaft) - Anmeldeformulare erhalten Sie in der Geschäftsstelle oder im Internet unter www.bayreuther-turnerschaft.de.

Ich melde mein Kind in der KiSS an:

als festes Mitglied

als Schnuppermitglied

Folgende Familienmitglieder sind bereits bei der KiSS:

Name, Vorname

KiSS-Gruppe

Name, Vorname

KiSS-Gruppe

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der KiSS. Diese liegen in der Geschäftsstelle aus oder sind im Internet nachzulesen. Der Antragssteller bestätigt mit seiner Unterschrift, von diesen AGB Kenntnis genommen zu haben und mit ihrer Geltung einverstanden zu sein.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die BTS jederzeit widerruflich, die Mitgliedsbeiträge für die Kindersportschule von meinem Konto abzubuchen

Name, Vorname des Kontoinhabers

Name des Geldinstituts

Kontonummer

Bankleitzahl

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers



Wichtige Informationen

Bitte nennen Sie uns hier—falls vorhanden—Einschränkungen Ihres Kindes, die für den Trainer in den Sportstunden wichtig sein können:



Einverständniserklärung

Die Kindersportschule möchte Fotos von den KiSS-Übungsstunden, -aktionen und -ausflügen machen und diese auf der Homepage für Sie zum Anschauen bzw. Downloaden bereitstellen. Außerdem würden wir gerne einige Fotos für Presseberichte, Flyer oder Plakate verwenden. Um mögliche Komplikationen zu vermeiden, erfragen wir hiermit Ihr Einverständnis, Fotos Ihres Kindes/Ihrer Kinder zu veröffentlichen bzw. Sie per eMail über Aktuelles/Aktionen informieren zu dürfen.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis

ja

nein

Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Geschäftsstelle der BTS:
Am Mühlgraben 7, 95445 Bayreuth
Tel. 0921/42059 Fax 0921/74914