



Post SV Augsburg e.V.
Max-Josef-Metzger-Straße 5
86157 Augsburg

T: 0821 / 442244
Mail: kiss@postsv.de
web www.postsv.de



Post SV Augsburg e.V.

KiSS

KinderSportSchule

Zusatzantrag für die KiSS

Dieser Zusatzantrag wird nur wirksam, wenn eine Mitgliedschaft im Post SV Augsburg besteht.

- Ich bin bereits Mitglied beim Post SV
- Aufnahmeantrag Post SV liegt bei
- Lichtbild liegt bei
- Lichtbild schicke ich an info@postsv.de

Hinweis: Die endgültige Einstufung erfolgt nach Rücksprache mit der KiSS-Leitung.

1) Es besteht Einverständnis, dass satzungs- u. beitragsrelevante Informationen ausschließlich über E-Mail erfolgen. Kündigungen sind davon nicht betroffen.

Bitte kreuzen Sie hier die Mitgliedschaft in der gewünschten Ausbildungsstufe an:

Durch meine Unterschrift melde ich mein Kind verbindlich als Mitglied in der KiSS an. Nach Eintritt in die KiSS rückt das Kind automatisch im Altersverlauf in die nachfolgenden Ausbildungsstufen vor, solange keine schriftliche Kündigung erfolgt. Zum Ende der Power-KiSS endet die Zugehörigkeit in der KiSS automatisch.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass der alleinige Austritt aus der KiSS jeweils nur halbjährlich zum 28.02. oder zum 30.08. eines Jahres möglich ist. Er ist schriftlich mit Frist von 8 Wochen zu den vorgenannten Kündigungsterminen einzureichen.

Eine Kündigung der KiSS begründet keine automatische Kündigung der Mitgliedschaft im Post SV. Diese ist gesondert zu erklären, kann aber Ausnahmsweise auch zum 28.02 oder zum 30.08. erfolgen.

Eine ordentliche Kündigung im Gesamtverein kann zu einem zeitgleichen Austritt aus der beitragspflichtigen KiSS führen.

Alle hier genannten Beiträge sind inklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Name	
Vorname	
Straße HsNr.	
PLZ Ort	

Nationalität		Geburtstag	
Telefon		Handy	
E-Mail 1)		Social-Media	

	monatlich	Bestätigung KiSS-Leitung
<input type="checkbox"/> Mini-KiSS (2 - 4 Jahre, mit Eltern)	9,00 €	Mi <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Blüte - KiSS (4 - 6 Jahre)	19,00 €	Mo./Mi. <input type="checkbox"/> Di./Do. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Boom - KiSS (6 - 8 Jahre 1. und 2. Klasse)	19,00 €	Mo./Mi. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Power - KiSS (8 - 10 Jahre 3. und 4. Klasse)	19,00 €	Mo./Mi. <input type="checkbox"/>

Vorname		Geburtstag	
Vorname		Geburtstag	

Hat Ihr Kind eine gesundheitliche Vorgeschichte, die wir berücksichtigen müssen?

Nein Ja, welche?

SEPA - LASTSCHRIFTVERFAHREN	IBAN	DE
Ich ermächtige den Post SV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.	BIC	
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Post SV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	Institut	
(Post SV - Gläubiger ID: DE 53ZZZ00000017639 - Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt).	Kontoinhaber	
	Ort Datum	
	Unterschrift Eltern bzw. Erziehungsberechtigte(r)	