

AUFNAHMEVERTRAG



DATUM

Mitgliedsnummer

**Müritzer Fussballschule
von Malte Achtenhagen**
Bahnhofstraße 55
17207 Röbel/Müritz
015227505442
[info@mueritzer-
fussballschule.de](mailto:info@mueritzer-fussballschule.de)

Daten Ihres Kindes

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Konfektionsgröße:

Straße:

PLZ Ort:

Ihre Daten:

Name, Vorname:

Telefon:

E-Mail:

- Hiermit melde ich mein Kind ab dem _____ verbindlich in der Müritzer Fussballschule an.
- Hiermit geben wir der Müritzer Fussballschule und deren Mitarbeitern die Vollmacht, mein Kind zum Training von der Kita/Schule/Hort abzuholen.

| Datum und Ort | Unterschrift des Erziehungsberechtigten |
|---------------|---|
| | |

- Hiermit ermächtige ich die Müritzer Fussballschule, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

| | |
|--------------------------------|--|
| Kontoinhaber | |
| IBAN | |
| BIC | |
| Ort und Datum | |
| Unterschrift des Kontoinhabers | |

- Aufnahmegebühr 35 €**
(einmalig für Neukunden, Inhalt Trikot mit Namen, kleiner Rucksack)
- Monatsbeitrag Kitatraining 39 €**
- Stundenbeitrag
Personaltraining 25 €**
- Hiermit bestätigen wir die Datenschutzerklärung
(siehe www.mueritzer-fussballschule.de)

Unterschrift des Erziehungsberechtigten