

Anmeldung Sportclub
Application Form Sport Club

Hiermit möchte ich als Mitglied des Fördervereins mein Kind für einen oder mehrere Sportclubs des Fördervereins registrieren. / As a member of the Förderverein, I would like to register my child for one or more sport clubs.

Ich melde mein Kind an für: | *I would like to register my child for:*

- „Schwimmen“ mit monatlichem Beitrag von 45 €. / *for „Swimming“ with a monthly fee of 45 €.*
- „Golf“ mit Beitrag _____. / *for „Golf“ with a fee _____.*
- „Ski“ mit einmaligem Beitrag _____. / *for „Ski“ with a fee _____.*

PERSÖNLICHE DATEN | PERSONAL DATA

Daten des Elternteils | Data Parent

Name Eltern / Family Name Parent: _____

Vorname Elternteil / First Name Parent: _____

Straße / Street: _____

PLZ / ZIP: _____

Ort / City: _____

Tel.: _____

Email: _____

Geburtsdatum Elternteil / DOB Parent: _____

Daten des Kindes | Data Child

(Bitte die Daten von dem Kind, das an der Sportaktivität teilnimmt, eintragen. | *Please put in the data of the child participating in the sports activity.*):

Name, Vorname / *Family Name, First Name*: _____

Geburtsdatum / *Date of Birth*: _____

Zahlungsweise | Payment

Mitgliedschaft Sport | Membership Sport

Der Sportbeitrag wird 1x pro Semester im Lastschriftverfahren durch Einzugsermächtigung eingezogen.

Membership fees are paid annually. The sports fee is collected once per semester by direct debit.

Ich ermächtige den Förderverein widerruflich, den von mir zu entrichtenden vorgenannten Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. /

I authorize the Fundraising Association to debit the above-mentioned dues directly from my account. The authorization can be withdrawn at any time.

IBAN _____

BIC _____

Name Bank _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die satzungsgemäße Arbeit des Fördervereins der Internationalen Schule Dresden e.V. automatisch gespeichert werden. Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten für Vereinszwecke einverstanden. | *I understand that my contact information will be saved by the DIS Fundraising Association and used only for its stated purposes. My contact information may be given to third parties only for DIS Fundraising Association purposes.*

Ort, Datum / City, Date

Unterschrift / Signature

(Bei Minderjährigen unterschreibt der gesetzliche Vertreter (in der Regel beide Eltern).) / *In the case of minors, the legal representative (usually both parents) signs.*