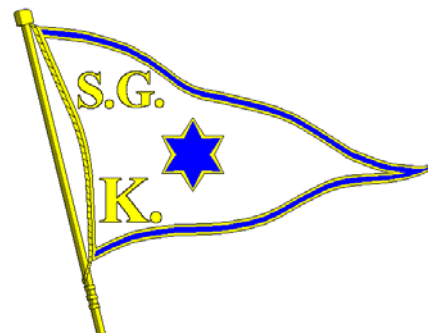


Spielgemeinschaft  
***Stern Kaulsdorf e.V.***



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

**SG Stern Kaulsdorf e.V.**

Die Satzung des Vereins habe ich erhalten.

Name: ..... Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Geburtsort:.....

Anschrift:.....  
(Straße Nr., PLZ Ort)

Tel.:.....

Aufnahmegebühr: €

Beitrag/Monat: €

**Beitragszahlungsbedingungen:**

Beiträge sind grundsätzlich im Voraus (satzungsgemäß quartalsweise) zu zahlen. Bei Zahlung des Jahresbeitrages **bis zum 28.02. des Jahres wird ein Monatsbeitrag als Rabatt erstattet**, der bei Überweisung einbehalten werden kann. Bei **Zahlungsrückstand von mehr als einem Quartal ist ein zusätzlicher Monatsbeitrag** fällig, bei Rückstand von mehr als zwei Quartalen 2 Monatsbeiträge usw.

Beiträge können unter Angabe des Namens und des Beitragszeitraumes auf das u. g. Vereinskonto überwiesen werden.

Datum:

.....  
(Eigenhändige Unterschrift bzw. Unterschrift der Eltern)

---

**Stern Kaulsdorf e.V.**  
Geschäftsstelle  
Lassaner Str. 19, 12621 Berlin  
Telefon: 56 58 95 96  
Fax: 56 55 34 99

Bankverbindung:  
Sparda-Bank Berlin  
BLZ 120 965 97  
Konto-Nr. 1000 250

Vorsitzender:  
Dr. Heinz Bungartz  
Striegauer Str. 39, 12621 Berlin  
Telefon: 56 638 84