



Shinbo Do Karate Eifel e.V.

-Aufnahmeantrag-

Vom Verein auszufüllen

Datum: _____

Vorstand: _____

Hiermit beantrag ich meinen Beitritt zum oben genannten Verein.

a) Allgemeine Angaben (bitte deutlich schreiben)

Name:

(aktives Mitglied)

Vorname:

(aktives Mitglied)

Geburtsdatum:

Bei Minderjährigen

Name der Eltern:

Anschrift:

(Straße, Haus-Nr.,
PLZ und Ort)

Telefon:

Email:

_____ @ _____

Bekannte

Vorerkrankungen:

(mit Trainer absprechen)

Mit der Aufnahme in den Shinbo Do Email-Newsletter bin ich einverstanden: ja Nein

Hiermit erteile ich dem Verein das Recht für Zwecke der Außendarstellung (Print- & Onlinemedien) Fotos des o.g. Mitgliedes zu erstellen und zu nutzen. Diese Erlaubnis kann jederzeit im Einzelfall oder vollständig widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs haben das Mitglied oder dessen Erziehungsberechtigten für die Einhaltung Sorge zu tragen. Darüber hinaus bestätige ich den Erhalt der Richtlinien des Vereins.

Datum/ Unterschrift:

X

X

(bei Kindern/Jugendlichen Unterschrift **BEIDER** Erziehungsberechtigten)



b) Vereinsbeitrag

Shinbo Do Karate Eifel e.V. Hauptstraße 82, 56754 Binningen

Gläubiger ID:	DE51ZZZ00000922394
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt
Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung (Vereinsbeitrag)
Verwendungszweck:	Karate Quartalsbeitrag „Name Mitglied“

Beitragsatz: Kinder/Jugendliche (10,00€/Monat)
Erwachsene (12,50€/Monat)

Der Vereinsbeitrag ist quartalsweise fällig. Der fällige Betrag ist jeweils zum Quartalsbeginn, **spätestens am 3 Tag** des neuen Quartals zu entrichten.
(Dauerauftrag wünschenswert)

Ich möchte folgende Zahlungsweise anwenden: Dauerauftrag
 SEPA-Lastschrift (siehe unten)
 Überweisung

Ich/Wir ermächtige/n den Shinbo Do Karate Eifel e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Shinbo Do Karate Eifel e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des Betrages verlangt werden. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Adresse des Zahlungspflichtigen: _____
(Straße/Nr./PLZ/Ort)

(Bitte in Druckbuchstaben schreiben)

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: _____



c) Sonstiges

Shinbo Do Karate Eifel e.V. Hauptstraße 82, 56754 Binningen

Aufnahme in WhatsApp-Gruppe:

Hiermit erwünsche ich ausdrücklich die Aufnahme in die WhatsApp-Gruppe des Shinbo Do Karate Eifel e.V. Eine Teilnahme ist vollumfänglich freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. .

Datum/ Unterschrift:  _____

Bei Minderjährigen Mitglieder:

Hiermit sind wir ausdrücklich damit einverstanden, dass unser Kind der WhatsApp-Gruppe des Shinbo Do Karate Eifel e.V. beitrifft. Mit der Nutzung der „WhatsApp-Applikation“ wird, in Kenntnis aller gesetzlichen Bestimmungen des Jugendschutzes, einverstanden.

Datum/ Unterschrift:  _____ /  _____
(bei Kindern/Jugendlichen Unterschrift **BEIDER** Erziehungsberechtigten)

Satzungspaket:

Hiermit bestätige ich/wir, dass mir ein „Satzungspaket“ (*bestehend aus Beitragsordnung, Vereinsrichtlinien und Prüfungssatzung*) des Shinbo Do Karate Eifel e.V. ausgehändigt wurde und dass ich mit den darin geregelten Angaben einverstanden bin.

Datum/ Unterschrift:  _____ /  _____
(bei Kindern/Jugendlichen Unterschrift **BEIDER** Erziehungsberechtigten)