

Karateverein KUSHANKU-KAI Leipzig e.V.

Geschäftsstelle: Gabriele Loch, Michael-Kazmierczak-Str. 10, 04157 Leipzig

Mitglied im DKV: 16140 Mitglied im LSB u. SSB: 08254



Aufnahmeantrag

(bitte vollständig ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den „Karateverein Kushanku-Kai Leipzig e.V.“

Name*:

Vorname*:

Geb.-Dat.*:

Straße*:

PLZ / Ort*:

Telefon*:

e-mail:

Berufsbezeichnung*:

1=Schüler, 2=Student, 3=Arbeiter, 4=Angestellter, 5=Beamter, 6=Selbständig, 7=Sonstige

Ich nehme teil an * _____

(Karate/ TaiChi/ Reha - Funktionstraining)

Ich beantrage die Aufnahme im DKV* (Deutscher Karateverband e.V.) JA/Nein
(„Nein“- keine Möglichkeit von anerkannten Gürtelprüfungen, Teilnahme an Lehrgängen u.ä.)

Zutreffendes eintragen - verminderter Beitragssatz - siehe Beitragsordnung

Ich erkenne die Satzung/ Beitragsordnung des Vereins an und meine Daten dürfen gemäß Sportförderungsrichtlinien und im Sinne des Vereinsinteresse an Dritte unter Einhaltung des Datenschutzes weitergegeben werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
Bei Minderjährigen Unterschr. eines Erziehungsberechtigten

(* Pflichtangabe)

Sie haben die Wahl, den Beitrag jährlich, vorschüssig einzuzahlen oder vierteljährlich per Lastschrift, jederzeit widerruflich, abbuchen zu lassen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich (*Kontoinhaber*).....

Den Karateverein Kushanku-Kai Leipzig e.V. den Mitgliedsbeitrag für:

.....

zu Lasten meines Kontos

Kto.-Nr.: BLZ:

Bei der:

vierteljährlich vorschüssig einzuziehen.

Die Aufnahmegebühr wird mit der ersten Rate gezogen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Alternative Beitragszahlung

Ich erteile dem Verein keine Lastschriftermächtigung und werde den Jahresbeitrag vorschüssig für das laufende Kalenderjahr einzahlen.

Die Aufnahmegebühr ist mit dem ersten Beitrag fällig.

Bankverbindung: Kto: 1100094217, BLZ: 86055592, Sparkasse Leipzig

Tipp: Empfehlenswert ist die Einrichtung eines Dauerauftrags.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Mitgliedsbestätigung

Anschrift:

Karateverein Kushanku- Kai Leipzig e.V.

z.Hd. Frau Gabriele Lucia Loch
Michael-Kazmierczak-Str. 10
04157 Leipzig

Beitragszahlung an:

Sparkasse Leipzig

Kto.Nr.: 1100094217

BLZ: 86055592

Zahlungsweise und -höhe/ Turnus: _____

Ermäßigung, wenn ja seit wann und in welcher Höhe gewährt? _____
(wenn erforderlich, bitte jährlich bis Ende Januar neu beantragen)

Mitglied seit: _____
(Datum des Aufnahmeantrags)

Aufnahme DKV: _____
(www.karate.de) (übermittelte Daten: Mitgl.-Nr; Name, Vorname; Geb.- Datum; Stilrichtung; Eintrittsdatum)

DKV- Verbandsabgabe: _____ € (im Jahresbeitrag „Karate“ enthalten)

DKV Ausweis mit Jahressichtmarke am _____ erhalten.

Ansprechpartner(in) / Übungsleiter(in): _____
Name, Vorname ggf. Tel.-Nr.

Geschäftsstelle Fr. Loch
Tel: 0341 5642350
E- Mail: geschaeftsstelle@kushanku-kai.de

Aufnahmebestätigung, Beitragsordnung und DKV- Ausweis verbleibt bei Mitglied.

Wir wünschen Dir viel Erfolg in den körperlich-geistigen Übungen und freuen uns Dich offiziell als Mitglied im Karateverein Kushanku- Kai Leipzig e.V. begrüßen zu dürfen.

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift)