



1. Shotokan Karate Club Neureut e.V.



www.karate-neureut.de

v2

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim 1. Shotokan Karate Club Neureut e.V.

Nachname: _____ Straße / Nr.: _____

Vorname : _____ PLZ / Ort : _____

Geburtsdatum : _ _ . _ _ . _ _ _ _ _ Telefon : _____

Mobil : _____ Mail : _____ @ _____

Passbild

Beitragsart	Beitrag 1.SKCN	Beitrag DJKB	Summe im Jahr	Bitte an- kreuzen
bis 14 Jahre	75 €	20 €	95 €	<input type="checkbox"/>
ab 15 Jahre	102 €	25 €	127 €	<input type="checkbox"/>
Studenten, Azubis etc.	102 €	25 €	127 €	<input type="checkbox"/>
Erwachsene ab 18 Jahre	162 €	25 €	187 €	<input type="checkbox"/>
Familie mit 2 Erwachsene	216 €	50 €	266 €	<input type="checkbox"/>
Familie mit 3 Erwachsene	216 €	75 €	291 €	<input type="checkbox"/>
Familie mit _ Erw. _ Schüler	___ €	___ €	___ €	<input type="checkbox"/>
Passive Mitgliedschaft	25 €	--	25 €	<input type="checkbox"/>
Anmeldegebühr	35 €	--	35 €	<input type="checkbox"/>

Datum, Unterschrift _ _ . _ _ . _ _ _ _ _

Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter

Kündigung: schriftlich per Mail oder Brief. Ein Austritt ist nur zum 31.12. (Ende eines Kalenderjahres) unter Einhaltung der Kündigungsfrist von drei Monaten möglich.

Der Mitgliedsbeitrag sowie DJKB-Beitrag wird jährlich zum 01. Februar eingezogen. Sollte dieser Tag auf ein Wochenende fallen, wird der Einzug an dem darauffolgenden Werktag durchgeführt.

Kontakt Tobias Münzer: Mailadresse: kassenwart@karate-neureut.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44SKN00000996434

Mandatsreferenz: *diese wird mitgeteilt per Mail an* _____ @ _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den 1. Shotokan Karate Club Neureut e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. Shotokan Karate Club Neureut e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname Name (Kontoinhaber) : _____

Straße und Hausnummer : _____

Postleitzahl und Ort : _____

Name des Kreditinstitut : _____

IBAN : DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und Unterschrift : _ _ . _ _ . _ _ , _____