

Takemusu Aikido Kiel e.V.

Ringstr. 19
24114 Kiel

Tel.: 0431-1222222
Übungsleiterin Kinder:
0431-8888525 | 0431-5972882 | 0171-3442524
www.aikidojo-kiel.de | info@aikidojo-kiel.de



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein TAKEMUSU AIKIDO KIEL E.V.

Vorname: _____ Geb.Datum: _____
Nachname: _____ Telefon: _____
Straße, Nr.: _____ mobil: _____
PLZ: _____ Ort: _____ E-Mail: _____

Ermächtigung zum Einzug der Vereinsbeiträge im Lastschriftinzugsverfahren:

Hiermit ermächtige ich den Verein TAKEMUSU AIKIDO KIEL E.V. widerruflich den in der Satzung festgelegten monatlichen Vereinsbeitrag in Höhe von zur Zeit:

- 15 € für **vollzahlende-**
 12 € für **ermäßigte-** (z.B.: Schüler, Studenten, Erwerbslose)
 12 € für **Kinder-**

Mitgliedschaft in folgend angegebenen Intervall von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen: jährlich (180/144/144 €) halbjährlich (90/72/72 €) vierteljährlich (45/36/36 €) monatlich (15/12/12 €)

Bankverbindung:

Konto Nr.: _____ Bankleitzahl: _____
Kontoinh.: _____ Kreditinstitut: _____

- Ich habe die Satzung des Vereins gelesen und mit meiner Unterschrift erkenne ich sie an.
- Gleichzeitig erkläre ich mich mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung einverstanden. Eine Weitergabe der Daten an unbefugte Dritte erfolgt nicht.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

...wird vom Verein ausgefüllt.

Entscheid über die Aufnahme:

angenommen

abgelehnt

Ort, Datum

Unterschrift des Vorsitzenden