



ANMELDUNG

für eine Mitgliedschaft im „Shotokan Karate Dojo“ Bad Salzuflen e.V.

Karate (ab 7 Jahre)

Diese Sparte hat für Erwachsene einen monatlichen Beitrag von 23,00 EUR
> Jugendliche bis zum vollendeten 14. Lebensjahr zahlen 18,00 EUR
Jährliche Abgabe an den Deutschen Karate Verband bis 14 Jahre : 18,- EUR
ab 14 Jahre : 23,- EUR, sowie einmalig 10,- EUR für den DKV-Karate Pass

Bei der Anmeldung zum Karate bzw. sind die Sparten Flexi-Bar, Kara-T-Robic, Qi Gong Treffen, Kobudo und DAN Projekt (nur bei Karate) im Preis inbegriffen

DAN – Projekt

Diese Sparte hat einen monatlichen Beitrag von 13,00 EUR

Krabbelkarate (bis 7 Jahre)

Diese Sparte hat einen monatlichen Beitrag von 18,00 EUR

Flexi - Bar

Jede Sparte einzeln hat einen monatlichen Beitrag von 18,00 EUR

Kara-T-Robic

Bei Nutzung von mehreren Sparten liegt der monatliche Beitrag bei 23,00 EUR

Qi Gong Treffen

In den jeweiligen Sparten müssen freie Plätze zur Verfügung stehen!

Kobudo

Familienbeitrag: Ab drei Vereinsmitgliedern aus einer Familie gilt der Familienbeitrag von 46,00 EUR pro Monat

Anmeldegebühr: Es wird eine einmalige Anmeldegebühr von 15,- erhoben (außer DAN-Projekt)

Kündigung: Eine Kündigung wird nur in schriftlicher Form (**nicht per Email**) anerkannt. Gekündigt werden kann jederzeit mit einer Frist von 4 Wochen zum nächsten Monatsende. Die Beitragspflicht des Mitglieds endet ebenfalls zu diesem Termin.

Erklärung zum Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten sowohl für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden dürfen, als auch bei Bedarf vom „Shotokan Karate Dojo“ Bad Salzuflen e.V. den Sportfachverbänden etc. übermittelt werden können.

Ich verpflichte mich Veränderungen meiner Daten dem „Shotokan Karate Dojo“ Bad Salzuflen e.V. unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des „Shotokan Karate Dojo“ Bad Salzuflen e.V. an.

Bitte vollständig und in Blockschrift (leserlich) ausfüllen!

Name / Vorname :

Geburtsdatum :

Geschlecht :

Straße / Hausnummer :

PLZ / Wohnort :

Telefonnummer / Email :

Bei Minderjährigen – Name
des/der Erziehungsberechtigten :

Datum und Unterschrift-

Mitglied / gesetzliche Vertreter : X _____

Name des Zahlungsempfängers:

„ShotokanKarateDojo“ Bad Salzuflen e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Straße und Hausnummer: Postfach 1427

Postleitzahl und Ort: 32066 Bad Salzufen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000376605

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:
(max. 22 Stellen) _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Mir ist bekannt, dass seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift besteht, wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Bei Rückbuchungen die zur Anmahnung des fälligen Beitrages führen erhebt der SKD eine Gebühr von 5,00 €.

Ort, Datum und

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: X _____

INTERNE	VERMERKE		
Mitgliedsnummer vorhanden:		Name des Trainers :	
Mitgliedschaft erfasst:		Meldung an DKV :	
Anmeldegebühr gebucht:		Jahressichtmarke / Pass erforderlich:	