

Goju-Ryu-Karateverein Maulbronn e.V.

Antrag zur Mitgliedschaft

Bitte vollständig und leserlich ausgefüllt zurück !

Nachname : _____

Vorname : _____

Strasse : _____

Wohnort : _____

Geburtsdatum : _____ Telefon : _____

Email : _____



DKV-Nr. 7138

1. Vorsitzende

Désirée Gode-Elchlepp

Besingstraße 31

76698 Zeutern

Tel.: 07253/50214

E-mail: rehelch@web.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE62ZZZ00000481331

Bankverbindung :

IBAN : DE _____ BIC : _____

Name der Bank : _____

Kontoinhaber : _____

Unterschrift : _____ Datum : _____ Ort : _____

Hiermit erkläre ich, dass ich gesund bin und medizinisch keine Bedenken gegen die Ausübung eines Kampfsportes bestehen.

Desweiteren verpflichte ich mich, die erworbenen Kenntnisse nicht an Unberufene weiter zu geben und Karate nur in Notlagen anzuwenden. Die Vereinssatzung sowie die Satzungen von DKV, KVBW, GKD und GKVBW werden von mir anerkannt. Mehr Infos dazu auf unserer Homepage: www.karate-maulbronn.de

Der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Medien (Presse, Homepage, Facebook, etc.) stimme ich zu.

Die Vereins -und Verbandsbeiträge können vom oben genannten Konto vierteljährlich eingezogen werden.

Das Ankreuzen der Monatsbeiträge NICHT vergessen!

<u>Mitgliedsbeiträge im Monat</u>		<u>Es wird eine einmalige Anmelde -und Passgebühr fällig</u>	
<input type="checkbox"/> 10,00 Euro	für Kinder bis 14 Jahre	Erwachsene ab 18 Jahre	47,00 Euro
<input type="checkbox"/> 15,00 Euro	für Schüler, Studenten ab 15 Jahre	Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre	42,00 Euro
<input type="checkbox"/> 20,00 Euro	für aktive Erwachsene	<u>Verbandsbeitrag des DKV einmal im Jahr:</u>	
<input type="checkbox"/> 27,00 Euro	für Familien	für Mitglieder bis 14 Jahre	25,00 Euro
<input type="checkbox"/> 2,00 Euro	für passive Mitglieder	für Mitglieder ab 15 Jahre	30,00 Euro

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss 6 Wochen zum Quartalsende erfolgen.

Datenschutzhinweis : Zum Zweck der Abrechnung werden diese Daten in einer EDV-Anlage des Vereins gespeichert.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden.

Datum : _____ **Unterschrift :** _____ **Name :** _____

(Bei Jugendlichen die Erziehungsberechtigten)