

# 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](mailto:rehelch@web.de)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE62ZZZ00000481331**

### Bankverbindung :

IBAN : DE \_\_\_\_\_

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](http://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!**

### Mitgliedsbeiträge im Monat

10,00 Euro für Kinder bis 14 Jahre  
 15,00 Euro für Schüler, Studenten ab 15 Jahre  
 20,00 Euro für aktive Erwachsene  
 27,00 Euro für Familien  
 2,00 Euro für passive Mitglieder

### Es wird eine einmalige Anmelde -und Passgebühr fällig

Erwachsene ab 18 Jahre 47,00 Euro  
Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre 42,00 Euro

### Verbandsbeitrag des DKV einmal im Jahr:

für Mitglieder bis 14 Jahre 25,00 Euro  
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)