



Aufnahmeantrag des Zanshin Karate Dojo Apolda e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Zanshin Karate Dojo Apolda e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geb.-datum: _____ Tel.-Nummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Aktivmitglieder / Fördermitglieder

Monatsbeiträge:	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	15,00 €	
	Erwachsene ab 18 Jahre	20,00 €	
	Fördermitglieder	5,00 € (oder höher.....€)	
Zusätzlich:	einmalige Aufnahmegebühr	10,00 €	
	Ausweis des Deutschen Karateverbandes (einmalig)	10,00 €	
	Jahressichtmarke Deutscher Karateverband bis 14. Lebensjahr	18,00 €	(jährlich)
	ab 14. Lebensjahr	23,00 €	(jährlich)

Die Mitgliedsbeiträge werden in einer dreimonatigen Rate (zum 15. Des ersten Monats im Quartal) per Lastschrift von meinem Konto mittels Lastschrift eingezogen.

Eine Rückerstattung von Mitgliedsbeiträgen ist ausgeschlossen.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich mit einer Kündigungsfrist von einem Monat möglich. Hiermit erkenne ich die Satzung in der gültigen Form an.

Die Informationspflichten gemäß Art. 12-14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Einwilligung ja / nein, dass Fotos und Videos des Mitglieds von sportlichen Veranstaltungen des ZKD Apolda e.V. angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:

Homepage unseres Vereins	ja:	nein:
Facebook- Seite unseres Vereins	ja:	nein:
regionale Presseerzeugnisse	ja:	nein:

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf ist in schriftlicher Form an den Vorstand zu richten: ZKD Apolda e.V., Postfach 1144, 99501 Apolda.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)



Mitglied im Deutschen Karate Verband, im Thüringer Karate Verband
und im Landessportbund Thüringen



Einzugsermächtigung und Mandat für das SEPA-Basislastschriftverfahren

An den Zanshin Karate Dojo Apolda e.V.

Postfach 1144

99501 Apolda

www.karate-apolda.de

Name des Vereinsmitgliedes:	
Gesetzlicher Vertreter:	
Anschrift:	

gültig für den Mitgliedsbeitrag ab

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers	Zanshin Karate Dojo Apolda e.V. Postfach 1144 99501 Apolda
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE21ZZZ00001189587

Einzugsermächtigung:

Ich/ Wir ermächtige/n den ZKD Apolda e.V. widerruflich, die von uns zu entrichtenden monatlichen Mitgliedsbeiträge quartalsweise bei Fälligkeit durch Lastschrift von unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/ Wir ermächtige/ n den ZKD Apolda e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise/ n ich/ wir unser Kreditinstitut an, die vom ZKD Apolda e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Wenn Euer Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bei Ersteinzug werden laut Vertrag einmalig 10,00 € Aufnahmegebühr fällig.

Name des Kreditinstitutes:	
IBAN:	
BIC:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	

.....
Ort, Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift