



# 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 gesetzlichen Vertreter übernehmen die volle Verantwortung für die gesundheitliche Tauglichkeit zur Ausübung des Karatesportes.

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: ..... oder nein: .....  
Soziale Medien ja: ..... oder nein: .....  
regionale Presseerzeugnisse ja: ..... oder 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.

Die Kommunikation im Verein erfolgt Datenschutzkonform über Threema (kostenpflichtige App) und über die Homepage [www.karate-apolda.de](http://www.karate-apolda.de). Die Telefonsprechstunde findet ausschließlich dienstags in der Zeit von 17 bis 18 Uhr statt. Kommunikation über andere Medien wie z.B. SMS, WhatsApp etc. findet nicht statt!

.....  
Ort, Datum

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



KARATE IN DEUTSCHLAND  
DEUTSCHER KARATE VERBAND

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](http://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