



Aufnahmeantrag

Stand: 20.05.2018

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in den Verein für moderne Selbstverteidigung e.V. St. Leon-Rot. Ich erkenne mit meinem Eintritt die Satzung des Vereins an, welche unter der Vereinswebseite oder in der Geschäftsstelle in aktueller Fassung eingesehen werden kann. Gemäß der Satzung beträgt die Kündigungsfrist 30 Tage zum Monatsende. Die Vereinsbeiträge sind dem angehängten SEPA-Lastschriftmandat zu entnehmen. Künftige Änderungen meiner Daten teile ich dem Verein zeitnah mit.

Angaben Mitglied

| | |
|---------------------------|---|
| Vorname | |
| Name | |
| Straße & Hausnummer | |
| PLZ & Wohnort | |
| Telefonnummer (*) | |
| Notfalltelefonnummer (**) | |
| E- Mail(*) | |
| Geburtsdatum | |
| | <input type="radio"/> Ju-Jutsu Zwerge (5-8) <input type="radio"/> Ju-Jutsu (ab 14) |
| | <input type="radio"/> Ju-Jutsu Kids (9-13) <input type="radio"/> Kickboxen (ab 14) |
| | <input type="radio"/> Selbstverteidigung (ab 14) <input type="radio"/> Filipino Fighting Arts (FFA) (ab 16) |
| Eintrittsdatum | |

(*) *Freiwillige Angaben. Nennung von Telefon/Email sind sinnvoll um Benachrichtigungen zu erhalten.*
(**) *Verpflichtende Angabe bei Minderjährigen, hier bitten wir um die Mitteilung einer Notfalltelefonnummer.*

Ich kann ohne ärztliche Bedenken die genannten Sportarten ausüben. Möchte ich an Wettkämpfen teilnehmen, dann werde ich ein höchstens ein Jahr altes ärztliches Sporttauglichkeitsattest mitführen. Leide ich an Krankheiten/Allergien, ist es in meinem Interesse dies meinem Übungsleiter bei Notwendigkeit mitzuteilen.

Der Verein benutzt die erfassten Daten nur zu Zwecken der Mitgliederverwaltung und Kontaktaufnahme mit den Mitgliedern. Die persönlichen Daten werden nicht an unberechtigte Dritte weitergegeben. Ich bin damit einverstanden, dass notwendige Angaben (z.B. Name, Vorname, Wettkampfplatzierung, Tätigkeit) zu meiner Person im Rahmen von Veröffentlichungen in der Presse sowie auf der Internetpräsenz des Vereins vorgenommen werden können. Weitere Informationen zum Datenschutz und der Verwendung personenbezogener Daten sind auf der Vereinshomepage einzusehen/können auf Nachfrage bei der Geschäftsstelle eingeholt werden.

Ort & Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



SEPA-Lastschriftmandat

Stand: 20.05.2018

Verein für moderne Selbstverteidigung e.V. // Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000543874
IBAN: DE47 6725 0020 0009 0921 37 // BIC: SOLADES1HDB (Sparkasse Heidelberg)

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein für moderne Selbstverteidigung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für moderne Selbstverteidigung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

| | Beitrag |
|------------------|--|
| Mitgliedsbeitrag | <input type="radio"/> Bis 16 Jahre € 10,00 (monatlich) |
| | <input type="radio"/> Ab 16 Jahre € 20,00 (monatlich) |
| | <input type="radio"/> Familienbeitrag € _____ (monatlich) <i>Ab dem dritten Familienangehörigen ermäßigt sich der Beitrag um mtl. € 2,50 für jedes weitere Mitglied.</i> |
| | <input type="radio"/> Passive Mitgliedschaft € 30,00 (jährlich, zum Eintritt danach am Jahresanfang) |
| | <input type="radio"/> Vereinsfunktionäre / Trainer € 30 (jährlich) |
| Jahresgebühr | <input type="radio"/> € 20,00 für den ersten Fachverband (bei Eintritt, dann jährlich) € 5,00 zusätzlich für jeden weiteren Fachverband (bei Eintritt, dann jährlich) Nur bei Ju Jutsu (JJVB), Filipino Fighting Arts (FFAA), Kickboxen (AFSO) |

Anmerkung: Sollte sich der Mitgliedsbeitrag ändern, so ermächtige ich den Verein zum entsprechenden Zeitpunkt den Einzugsbetrag entsprechend zu ändern.

Angaben Kontoinhaber

| | |
|----------------------------|--|
| Vor- & Nachname | |
| Straße & Hausnummer | |
| PLZ & Ort | |
| Kreditinstitut (BIC, Name) | _____ _____ |
| IBAN | DE ____ ____ ____ ____ ____ ____ |

Ort & Datum

Unterschrift des Kontoinhabers