

AIKIDO-CLUB

Niedernhausen e.V.



Aufnahmeantrag

Der / Die Unterzeichnende bittet um Aufnahme in den

AIKIDO-CLUB Niedernhausen e.V.

als aktives / passives Mitglied zum _____

Vor- und Zuname : _____

PLZ/Wohnort : _____ Straße : _____

Beruf : _____ Telefon : _____

E-Mail : _____

Bei Schülern Angabe der Schule : _____

Geburtsort : _____ Geburtsdatum : _____

Geschlecht : M /W

(bitte ankreuzen)

Staatsangehörigkeit : _____

Der Antragsteller erkennt hiermit die Satzung des Vereins an.

Gemäß Hauptversammlungsbeschluß vom 10.12.97, erfolgt die Beitragsabrechnung ausschließlich im Lastschriftinzugsverfahren. Bitte erteilen Sie uns die entsprechende Vollmacht auf der Rückseite dieses Antragsformulars.

Hinweis: Die Daten werden für vereinsinterne Zwecke elektronisch gespeichert.

Die Kündigung ist jederzeit unter Einhaltung der in § 3 Abs. 3 der Vereinsatzung angegebenen Frist von einem Monat zum 30.06. und 31.12. eines Kalenderjahres möglich und muß in ausschließlich schriftlicher Form an die Adresse auf der Rückseite erfolgen.

_____, den _____

Ort

Unterschrift d. Antragssteller/in

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren :

Ich / Wir sind mit der vorstehenden Anmeldung einverstanden.

Der / Die gesetzliche(n) Vertreter :

Unterschrift d. gesetzl. Vertreter/in

Beiträge gem. Beschluß JHV 18.Mai 2001			
Erwachsene ab 18 Jahre	monatlich	10,--	Euro
Familien (Eltern u. Kinder) pauschal	monatlich	15,--	Euro
Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre, und Schüler, Studenten *), Auszubildende *)	monatlich	5,--	Euro
Passive Mitglieder	monatlich	2,--	Euro

*) nur bei Vorlage einer entspr. Bescheinigung

Mit dem ersten Beitrag wird einmalig ein Betrag von € 5,-- für den AIKIDO-Pass eingezogen.

Die Beiträge sind **im voraus** jeweils zum 01.01. und 01.07. d.J. fällig.

Lastschrift-Einzug

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, daß meine /unsere Mitgliedsbeiträge von meinen/ unserem Konto bis auf Widerruf abgerufen werden.

Name des Mitglieds : _____

Der Abruf soll erfolgt halbjährlich ab 01.____. 200__

Name des Kontoinhabers : _____

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl : _____

Name des Institutes : _____

_____, den _____
 Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber(in)

Bitte vollständig ausgefüllt zurück

An den
 AIKIDO-Club Niedernhausen
 z.Hd. Herrn Retzbach
 Am Vogelgesang 34 A
 65817 Eppstein

Bemerkungen interne Zwecke: DB erfaßt: Paß:
