

**Kampfsportgemeinschaft
„Jodan Kamae“ Zeitz e. V.
Der Vorstand**

2 Paßbilder

Trainingsgruppe:

(Vermerk durch
Trainer).....

Aufnahmeantrag

Name: Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum: Telefon:

Email:

Vermerke über Einkommensstand (z. B. Schüler, Azubi):

Welche **Zahlungsweise** wünschen Sie? (bitte unzutreffendes streichen): **viertel-/ halb-/ ganzjährige Zahlung**
(Beachten Sie bitte, daß Sie bei ganzjähriger Zahlung einen Rabatt in Höhe einer Monatsrate erhalten!)

Der Vereinsbeitrag wird per Lastschrift eingezogen. Bitte geben Sie uns Ihr Girokonto zum Einzug an.

Ich/ wir ermächtigen die KSG "Jodan Kamae" Zeitz e.V. den fälligen
(Name(n) des Kontoinhabers)

Mitgliedsbeitrag vom Konto Nr.: bei dem Kreditinstitut

Bankleitzahl einzuziehen.

Diese Lastschrift kann jederzeit von beiden Seiten widerrufen werden.

Bei Minderjährigen (Personen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben) benötigen wir unbedingt noch folgende Daten:

Name und Vorname des Erziehungsberechtigten:

Wohnt Ihr Kind bei Ihnen, unter der oben genannten Adresse? (bitte unzutreffendes Streichen): JA/ NEIN

Wenn NEIN, dann bitte Adresse angeben:

Hiermit wird die Aufnahme in die Kampfsportgemeinschaft „Jodan Kamae“ Zeitz e. V. sowie die Ausstellung eines Passes beantragt.

Der Antragsteller hat Kenntnis von der Satzung und den Verordnungen des Vereins und erkennt diese als für sich verbindlich an.

Dem geschäftsführenden Vorstand sind Veränderungen der o. g. Daten umgehend zu melden.

Die KSG "Jodan Kamae" Zeitz e.V. gewährt nur Versicherungsschutz im Rahmen der Mitgliedschaft zum KSB Zeitz e. V., dem der Verein angehört.

Eine weitergehende Haftung für Personen- oder Sachschäden durch den Verein wird nicht gewährt.

Gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz wird darauf hingewiesen, daß Ihre Daten im Rahmen der Zweckbestimmung der Mitgliedschaft in automatisierten Dateien gespeichert werden.

Nach Bestätigung durch den Vorstand ist die Mitgliedschaft rechtswirksam.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen-Eltern)

Nur vom geschäftsführenden Vorstand auszufüllen

Bestätigung durch den Vorstand am: Unterschrift:

Erfasst unter Mitgl.Nr.: am: Unterschrift:

Erfasst im IVY-System am: Unterschrift: