

AUFNAHMEANTRAG Aiki-Kobudo-Kai Leer e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den AIKI-KOBUDO-KAI LEER e.V.

NAME: _____

VORNAME: _____

geboren am _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

TEL: _____ E-mail: _____

Die Mitgliedschaft soll am _____ beginnen.

Beiträge: (Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Probemitgliedschaft bis zum Ende des Monats. Wenn ich nicht bis zum Ablauf des Monats schriftlich widerrufe, ändert sich die Probemitgliedschaft automatisch in eine reguläre Mitgliedschaft (Bitte unten entspr. ankreuzen).

■ Aufnahmegebühr: 10,- € (einmalig)

- Jahresbeitrag für Jugendliche unter 18 Jahre (incl. Schüler, Auszubildende, Studenten über 18 Jahre bei regelm. Vorlage einer entspr. Bescheinigung): 180,- € (15,- € pro Monat).
 Jahresbeitrag für Erwachsene: 300,- € (25,- € pro Monat).
 Jahresbeitrag für Familien: 360,- € (30,- € pro Monat).
 Jahresbeitrag für passive Mitglieder: 18,- € (1,50 € pro Monat).

Zahlungsweise:

Ich bitte um folgende Zahlungsweise: 1/4 jährlich, 1/2 jährlich, 1/1 jährlich.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und alle Nebenordnungen des Aiki-Kobudo-Kai Leer e.V. an. Bei Minderjährigen verpflichten sich die Erziehungsberechtigten für die Beitragszahlungen aufzukommen. Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat jeweils zum Quartalswechsel. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos aus dem Vereinsleben auf denen ich abgebildet bin / unser Kind abgebildet ist, auf unserer Vereinshomepage www.aikido-ostfriesland.de und der Presse veröffentlicht werden dürfen. Mir ist bewusst, dass die Fotos damit weltweit verbreitet werden können und dritte Personen die Fotos zur Kenntnis nehmen, herunterladen, bearbeiten und vervielfältigen können und der Aiki-Kobudo-Kai keine Schutzmaßnahmen gegen derartige Gebrauchsformen vorhalten kann. Bei Jugendlichen ab 16 Jahren ist die Einwilligung der/des Minderjährigen erforderlich.

Daum, Unterschrift des/der Antragsstellers/in

Daum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen



Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE62ZZZ00000978359

bitte ankreuzen

SEPA-Lastschriftmandat

Für die nebenstehende Mitgliedschaft

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt): **AKK-LEER- *Mitgliedsnummer*- *2-stellige-LfdNr***

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Aiki-Kobudo-Kai Leer e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Aiki-Kobudo-Kai Leer 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 des Mitgliedsbeitrags für ein Quartal. Der Beitrag wird zum 1. Werktag im Quartal im Voraus eingezogen. Aufnahmegebühr und Beiträge des angebrochenen Quartals werden beim Eintritt in den Verein eingezogen.

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Name des Geldinstitutes: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers.: _____

Oder:

Ich verpflichte mich zur Zahlung per **Dauerauftrag**

Datum / Unterschrift: _____

Bank Ostfriesische Volksbank eG,
Bankleitzahl 28590075, Kontonummer 21365900
BIC GENODEF1LER , IBAN DE52285900750021365900