



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Mitglieds-Nr.: _____

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

die Aufnahme in den Karate Club Kaulsdorf e.V. (KCK) ab dem _____

Aufnahmegebühr einmalig: 20,00 EUR

Mitgliedsbeiträge monatlich (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Mitglieder bis zum vollendeten 18.Lebensjahr 18,00 EUR
- Mitglieder ab vollendeten 18.Lebensjahr 18,00 EUR
- Beitragsermäßigung _____

Grund der Ermäßigung: _____

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der/die Antragsteller/in, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: www.karate-club-kaulsdorf.de. Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach erfolgloser Mahnung den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 6wöchigen Frist zu einem Quartalsende erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat / Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge, der Aufnahmegebühr und der Jahreslizenz für die Fachverbände wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Einzug für die Mitgliedsbeiträge erfolgt vierteljährlich am 15.Januar, 15.April, 15.Juli und 15.Oktober. Der Einzug der Jahreslizenz für die Fachverbände erfolgt einmal jährlich am 15.Februar. Die Aufnahmegebühr wird mit Rechnungslegung sofort fällig und eingezogen. Fällt einer der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für die nachfolgende Mahnung werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden.

Unfall-Versicherung:

Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer Sportunfall- und Haftpflichtversicherung durch den Landessportbund Berlin e.V. versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde.

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Karate Club Kaulsdorf e.V.
c/o Timo Hemmann
Birkenstraße 60 b
12621 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE12ZZZ00001650693

Mandatsreferenz-Nr.

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den Karate Club Kaulsdorf e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Karate Club Kaulsdorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name _____

Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon-Nr. _____

Email _____

IBAN: _____

DE _____

BIC: _____

Berlin, den _____

Unterschrift: _____

(Alle Informationen sind notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

Aufnahmebestätigung Vorstand: _____
Unterschrift Vorsitzender und Stellvertretender Vorsitzender

Kenntnisnahme Schatzmeister: _____
Unterschrift Schatzmeister

Kenntnisnahme Geschäftsstelle: _____
Unterschrift Geschäftsstellenleiter