

Am Schützenwäldchen 90 15537 Erkner
E-Mail: **christin.michalke.shinobu@gmail.com**
Tel. 03362 888492 oder 0174 98 35 285

Mitgliedsantrag Shinobu Kampf-Sport-Klub Erkner e.V.

(die mit * Sternchen markierten Felder sind Pflichtangaben! Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

*Mitgliedschaft ab Datum: _____

*Name _____

*Vorname _____

*geboren am _____

Geschlecht: weiblich ___ männlich ___ divers ___ keine Angaben ___

*Straße/Hausnummer _____

Zusatz: _____

*PLZ/Ort _____

Telefon _____

*E-Mail _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Shinobu Kampf-Sport-Klub Erkner e.V..

Ich erkenne die Satzung und die gültige Gebührenordnung an. Ich erkläre, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und ausschließlich zur Verwaltung im Verein elektronisch gespeichert werden dürfen. Veränderungen in den Angaben teile ich umgehend schriftlich mit.

Das Betreten der vom Shinobu e.V. genutzten Sportanlagen und deren Zugangswege erfolgt bei Personen ohne Vereinsmitgliedschaft auf eigene Gefahr. Der Shinobu e.V. lehnt hier jegliche Haftung ab.

Unser Verein präsentiert sich öffentlich (z.Bsp. im Internet, Presse, Schulen, Kitas und Veranstaltungen) mittels Foto- und Videoaufnahmen aus allen Bereichen. Mit dem Unterschreiben dieses Aufnahmeantrages gebe ich meine Zustimmung dazu und alle Rechte werden an den Verein abgetreten.

Antrag für Bildung und Teilhabe : Ja ___

*Ort, Datum: _____ *Unterschrift: ggf. Sorgeberechtigte/er: _____

Der Mitgliedsbeitrag ist mtl. am ersten des Monats für den laufenden Monat zu entrichten.

Die Jahresgebühr wird zum 15.12. jeden Jahres für das Folgejahr fällig. Sofern die Mitgliedschaft im laufenden Jahr beginnt, ist die Jahresgebühr mit dem ersten Monatsbeitrag zu entrichten.

Bitte die Beiträge unter Nennung des Namens des Mitgliedes an folgende Bankverbindung entrichten:

IBAN DE 03 1705 5050 1102 2094 96

BIC WELADED1LOS

Kontoinhaber Shinobu Kampf-Sport-Klub Erkner e.V.

Gebühren - vom Verein auszufüllen:

Ehrenmitglied ___

Fördermitglied ___

Karate + Fitness und Koordination ___

Fitness und Koordination ___

Mitglied Kind unter 14 Jahre ___ vollendet 14 LJ im Monat _____

Mitglied über 14 Jahre ___

mtl. Beitrag Höhe _____ bis Voll. 14 LJ _____

neuer mtl. Beitrag _____ ab Datum _____

Jahresgebühr fällig zum 15.12. eines Jahres für das Folgejahr

Beitragshöhe _____

neue Höhe _____ ab Datum _____

Mitgliedsnummer im Verein _____ im DKV _____

Erkner den, _____ Unterschrift Verein _____