Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem Kyokushin Karate Club Charlottenburg e.V. beizutreten. Dazu müssen Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____ Beruf: _____

Geburtsdatum: _____ T-Shirt Größe: _____

Eintritt (Datum): _____

MITGLIEDSBEITRAG

Hiermit ermächtige ich den Kyokushin Karate Club Charlottenburg e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer **DE09KKC00000886775** den Monatsbeitrag in Höhe von **31,- €/ Ermässig 24** €, den jährlichen Verbandsbeitrag (DKO) für die **Jahressichtmarke** in Höhe von 10,- € (im Voraus) und einmalig die **Aufnahmegebühr** in Höhe von 10,- zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN-nummer:

D	E	-																				

BIC:

Kreditinstitut:

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____ Kontoinhaber (Druckbuchstaben) _____

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **Kyokushin Karate Club Charlottenburg e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **Kyokushin Karate Club Charlottenburg e.V.** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Haftung oder Forderungsansprüche. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des **Kyokushin Karate Club Charlottenburg e.V.** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten) _____