SHOTOKAN KARATE HAAN e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Shotokan Karate Haan e.V. zu den untenstehenden Bedingungen, die ich durch meine Unterschrift verbindlich anerkenne.

Name, Vorname: .....

Geb.-Datum: .....

Wohnort: ....

Straße: .....

Telefon: ..... eMail: .....

---

1. Die Mitgliedschaft beginnt am: _____
2. Der Beitrag beträgt monatl.:

   ☐ 22,- € ☐ 17,- € (erm.) ☐ 15,- € (FFC-Mitglied) ☐ 10,- € (Kinder) ☐ 5,- € (passiv)

   (Zutreffendes ankreuzen) ☐ 5,- € (Geschwisterkind)

   a. Für die Anmeldung wird eine Gebühr in Höhe von 5,- € erhoben.
   b. Zusätzlich zum oben genannten Beitrag wird ein Jahresbeitrag von z.Zt. 30,- € (Erw.) bzw. 10,- € (Kinder) pro Mitglied für den Dachverein Germany Shotokan Karate e.V. (GSK) fällig.
3. Die Kündigungszeit beträgt für beide Seiten 3 Monate zum Monatsende. Eine Kündigung hat in jedem Fall schriftlich zu erfolgen.
4. Das Mitglied erklärt, daß es gesundheitlich in der Lage ist am Training teilzunehmen. Unpäßlichkeiten sind dem Dojo-Leiter umgehend mitzuteilen. Den Anweisungen des Dojo-Leiters ist unbedingt Folge zu leisten. Der Verein übernimmt keine Haftung für den Verlust mitgebrachter Kleidung, Wertgegenstände oder Geld.
5. Der Beitrag ist monatlich im Voraus bis spätestens zum 5.ten eines jeden Monats auf folgendes Konto zu entrichten: Shotokan Karate Haan e.V., Kto. 191 046 607, BLZ 500 100 60 bei Postbank Frankfurt.
6. Mit der Unterschrift werden die vorgenannten Bedingungen sowie die Satzung des Vereins verbindlich anerkannt. Die Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt. Das Mitglied bestätigt, eine Kopie dieser Anmeldung erhalten zu haben.
7.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift (Bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG
zur Veröffentlichung von Fotos

Im Trainingsbetrieb und besonders bei Veranstaltungen machen wir gerne Fotos der Teilnehmer bzw. Mitglieder um diese auf unserer Homepage und/oder der Presse zu veröffentlichen. Dafür bitten wir schon jetzt um Ihr Einverständnis.

Ich bin mit der Ablichtung und Veröffentlichung von Fotos vom Trainingsbetrieb und/oder Veranstaltungen

einverstanden ☐ nicht einverstanden ☐

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift (Bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)