

# Kishon Karate Do e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich ab dem \_\_\_\_\_ um die Aufnahme in den Kishon Karate Do e.V.  
Mit meinem Antrag erkenne ich die Satzung des Kishon Karate Do e.V. an.  
Ich bin damit einverstanden, dass die folgenden Daten für Vereinszwecke gespeichert werden.

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Geb.-Datum: .....

PLZ/Ort: .....

Tel./Fax/: ..... E-Mail: .....

### Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Datum: ..... Unterschrift: .....

### Beiträge:

- Aufnahmegebühr  10 Euro einmalig
- Jahreslizenz DKV / KDB  24 (bis 13 Jahre) / 29 Euro pro Jahr
- Mitgliedsbeitrag Kishon Karate do e.V.  20 Euro monatlich
- Teilnahme am Lastschriftverfahren:**  ja /  nein  
(Bitte zutreffendes ankreuzen)

Hiermit ermächtige ich den Kishon Karate Do e.V. die aufgeführten Beiträge bis auf Widerruf vom untenstehenden Konto abzubuchen.

.....  
Bank

.....  
IBAN

.....  
Kontoinhaber  
(Bitte in Druckbuchstaben)

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

Bei Nichtteilnahme am Lastschriftverfahren überweisen Sie monatlich auf das Konto des Kishon Karate Do e.V. bei der  
Sparkasse MOL

IBAN: **DE89 1705 4040 3000 6547 20**

BIC: **WELADED1MOL**

Kontakt: [vorstand@kishon-karate.de](mailto:vorstand@kishon-karate.de)

[www.kishon-karate.de](http://www.kishon-karate.de)