

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./Mobil: 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€ einmalig

Jahreslizenz DKV / KDB 24€ (bis 13 Jahre) / 29€ pro Jahr

Mitgliedsbeitrag Kishon Karate do e.V. 20€ monatlich

Teilnahme am Lastschriftverfahren: ja / nein (siehe unten)

(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

Bitte 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@kishonkaratedo.de

www.kishonkaratedo.de