

Aufnahmeantrag für den Chikai Karate-Do Wettringen e.V.

Nachname:	Vorname:
Geb. Dat.	Straße
PLZ, Ort	Tel.
*E-Mail	Ges. Vertreter

*Um sicher zu gehen, dass Sie alle nötigen Informationen zu Prüfungen und Veranstaltungen erhalten, geben Sie bitte Ihre Email-Adresse an.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Chikai Karate-Do Wettringen e.V.. Ich möchte **aktives / passives** Mitglied werden. Die Satzung und Beitragsordnung ist beim Vorstand einsehbar.

Für folgende weitere Familienmitglieder beantrage ich gleichzeitig die Aufnahme:

Nachname:	Vorname:	Geburtsdatum:	aktiv/ passiv

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und Bildmaterial 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 auf Antrag nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten Herrn Krämer unter: christian.kraemer-karate@web.de

Die Satzung und Beitragsverordnung des Chikai Karate-Do Wettringen e.V. erkenne ich rechtsverbindlich an.	
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen des ges. Vertreters)

Beiträge monatlich:		Auswahl:
Kinder bis 14 J.:	€27,00	
Jugendliche bis 18 J., Auszubildende u. Studenten:	€30,00	
Erwachsene:	€34,00	
Familien:	€70,00	
passive Mitglieder:	€8,00	
Ermäßigung mit Münsterlandkarte	Bitte erfragen	
Aufnahmegebühr:	€5,00	X

Sepa-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00001917766

Hiermit ermächtige ich den Chikai Karate-Do Wettringen e.V. widerruflich die Mitgliedsbeiträge vierteljährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Chikai Karate-Do e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN:	*BIC:
Bank:	Kto.Inhaber:
Unterschrift des Kontoinhabers	Ort, Datum

*Bitte unbedingt angeben.