



DIE
**KAMPFKUNST
SCHMIEDE**
E.V. LANGENHAGEN



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein „Die Kampfkunstschmiede e.V.“ in Langenhagen.

Persönliche Daten des **Antragstellers**:

Vorname			
Familienname			
Straße			
Postleitzahl		Ort	
Geburtsdatum			
Geschlecht			
Telefonnummer			
E-Mail-Adresse			
Notfallkontakt Name			
Notfallkontakt Telefonnummer			

Im Falle von minderjährigen Antragstellern unter 18 Jahren oder aus anderen Gründen geschäftsunfähigen (auch partiell) Antragsstellern im Folgenden die persönlichen Daten des **Erziehungsberechtigten** oder **Vormund**:

Vorname			
Familienname			
Straße			
Postleitzahl		Ort	
Geburtsdatum			
Telefonnummer			
E-Mail-Adresse			



Beitrag

Für die Mitgliedschaft werden Beiträge erhoben.

Bitte entsprechend ankreuzen:

Pauschalbeitrag pro Monat	Preis in Euro
Alter bis einschl. 13 Jahren	25
Alter ab 14 Jahren	35
Familienmitgliedschaft – bis 3 Personen	60
Fördermitgliedschaft	10
Ehrenmitgliedschaft	0

Der Beitrag berechtigt zur Teilnahme an allen regelmäßigen Unter-Sparten-Trainings des Vereins.

Disziplinen	Für die Statistik, wo möchte ich teilnehmen
German Jiu-Jitsu ab 8 Jahren	
Kickboxen ab 14 Jahren	
Kids Karate ab 8 Jahren (Kempo)	
Kids Selbstbehauptung (Protactics)	
Krav Maga (Protactics)	
Self Defense ab 14 Jahren (Kempo)	
Thaiboxen ab 14 Jahren	
Qi Gong ab 14 Jahren	

Für ein längeres Zahlungsintervall erhältst du Rabatt. In welchem Intervall möchtest du zahlen? Bitte rechts in folgender Tabelle ankreuzen.

Buchungsintervall - Rabatt-Staffelung	%	Bitte ankreuzen
Monatlich	0	
¼ jährlich	5	
½ jährlich	10	
jährlich	15	

Die Beiträge werden von dem angegebenen Konto eingezogen.

Die **Mindestlaufzeit** des Vertrags beträgt nach Satzung **3 Monate**.

Die **Kündigungsfrist** beträgt **1 Monat**.

Details sind der Beitrags- und Finanzordnung sowie der Satzung zu entnehmen.



DIE
**KAMPFKUNST
SCHMIEDE**
E.V. LANGENHAGEN



Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein „Die Kampfkunstschmiede e.V.“ die fälligen Beiträge von dem genannten Konto einzuziehen.

Name des Kontoinhabers	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum	
Unterschrift Kontoinhaber	

Der Betrag wird innerhalb der ersten Kalenderwoche nach Fälligkeit eingezogen.

Wir bitten um ausreichende Kontodeckung.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE58ZZZ00001664318**

Details sind der Beitrags- und Finanzordnung sowie der Satzung zu entnehmen.

Unterschrift zum Antrag

Ich versichere, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und stelle den Antrag auf eine Mitgliedschaft.

Ort, Datum	
Unterschrift	