



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			



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



Beitrag

Für die Mitgliedschaft werden Beiträge erhoben.

Bitte entsprechend ankreuzen:

Pauschalbeitrag pro Monat	Preis in Euro	Bitte ankreuzen
Alter bis einschl. 13 Jahren	25	<input type="checkbox"/>
Alter ab 14 Jahren	35	<input type="checkbox"/>
Familienmitgliedschaft – bis 3 Personen	60	<input type="checkbox"/>
Fördermitgliedschaft	10	<input type="checkbox"/>
Ehrenmitgliedschaft	0	<input type="checkbox"/>

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

Wo möchtest Du teilnehmen? Dient lediglich der Statistik. Bitte ankreuzen.			
Balance & Stretching	<input type="checkbox"/>	Kickboxen Teens	<input type="checkbox"/>
German Jiu-Jitsu Kinder	<input type="checkbox"/>	Kinderselbstbehauptung	<input type="checkbox"/>
German Jiu-Jitsu	<input type="checkbox"/>	Krav Maga / Kapap Kinder	<input type="checkbox"/>
Irish Stick Fight	<input type="checkbox"/>	Krav Maga / Kapap	<input type="checkbox"/>
Kempo Karate Kinder	<input type="checkbox"/>	Sicher & Selbstbewusst im Alltag	<input type="checkbox"/>
Kempo Karate	<input type="checkbox"/>	Thaiboxen	<input type="checkbox"/>
Kickboxen	<input type="checkbox"/>	Qi Gong	<input type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>
¼ jährlich	5	<input type="checkbox"/>
½ jährlich	10	<input type="checkbox"/>
jährlich	15	<input type="checkbox"/>

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	