

Kampfkunstcenter Mittelfranken e.V.

Fürther Straße 18 | 91126 Schwabach

Tel. 01 71 / 98 710 01

Tel. 01 77 / 78 400 38



AUFNAHMEANTRAG

Mitglieds-Nr./ Sepa-Mandatsreferenz

Einmalige Aufnahmegebühr von 35,- €

Ich beantrage die Aufnahme in Kampfkunst-Center Mittelfranken e.V. ab

dem

aktives Mitglied

passives Mitglied

Name:	PLZ:
Vorname:	Ort:
Geburtsdatum:	Straße:
Telefon:	Email:

Die Vereinssatzung erkenne ich an. Die Kündigung ist nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung der Kündigungsfrist von 3 Monaten möglich und muss schriftlich erfolgen (vgl. § 2 Abs. 5 der Satzung). **Die Bestimmung zum Neueintritt, Austritt und Entgelten auf der Rückseite habe ich gelesen und angenommen.**

Unterschrift des Antragstellers

bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Waren sie schon Mitglied eines Sportvereins?

ja nein

Im Kampfkunstcenter ausgeübte Sportart

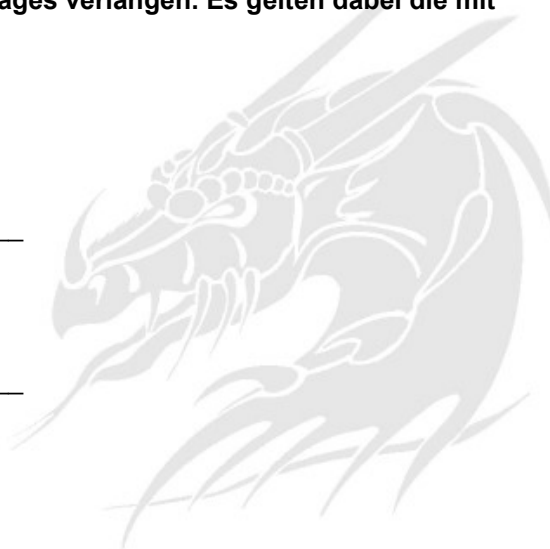
Taekwondo
Jiu Jitsu
Krav Maga
MMA

Wenn „Ja“ von _____ bis _____ beim (Name des Vereins) _____

Ich ermächtige hiermit jederzeit widerruflich den Verein Kampfkunst Center Mittelfranken zu Lasten meines Kontos die fälligen Beiträge mittels Sepa-Lastschriftverfahren mit Mandatsreferenz einzuziehen. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht für das Kreditinstitut keine Pflicht zur Einlösung. Anfallende Bankgebühren wegen evtl. ungedecktem Konto usw. werden mir belastet. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mitgliedschaft wurde mir Empfohlen von:

Aufnahmeantrag entgegengenommen von:



Kampfkunstcenter Mittelfranken e.V.

Fürther Straße 18 | 91126 Schwabach

Tel. 01 71 / 98 710 01

Tel. 01 77 / 78 400 38



Mitgliedsbeiträge ab dem 14.10.2019

Erwachsene/ Kinder	Vertrag für 3 Monate	68,-€ mtl.	<input type="checkbox"/>
Erwachsene/ Kinder	Vertrag für 6 Monate	52,-€ mtl.	<input type="checkbox"/>
Erwachsene/ Kinder	Vertrag mit Kündigung 3 Monate zum Jahresende	40,-€ mtl.	<input type="checkbox"/>
Mitgliedschaft in weiteren Abteilungen jeweils zzgl. 10,-€ mtl. pro Abteilung			<input type="checkbox"/>
Passive Mitglieder		120,-€ p.a.	

Für Familienmitglieder gilt ab dem 3.Mitglied der halbe Beitrag.

- ⤴ Bei Neueintritt wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 35 € pro Person erhoben.
- ⤴ Die Vereinsbeiträge werden monatlich per Sepa-Lastschriftverfahren mit Mandatsreferenz eingezogen
- ⤴ Sollte eine Rücklastschrift ohne Verschulden des Vereins erfolgen, werden Bankgebühren zusätzlich per Lastschrift eingezogen
- ⤴ Wenn ein Mitglied seiner Beitragspflicht auch nach zweimaliger Mahnung nicht nachkommt, kann es vom Verein ausgeschlossen werden. **Der offene Beitrag ist zu bezahlen, Gerichtliche Maßnahmen behalten wir uns vor.**
- ⤴ Es muss im Rahmen der Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Ende des Kalenderjahres gekündigt werden.
- ⤴ Jedes Mitglied verpflichtet sich 5 Std. im Jahr gemeinnützig dem Verein zur Verfügung zu stehen.
- ⤴ Die Satzung wird Ihnen nach Unterzeichnung der Beitrittserklärung auf Wunsch ausgehändigt.

Unsere Gläubiger-ID lautet: **DE66ZZZ00001298484** / Ihre Mitgliedsnummer ist gleichzeitig die Mandatsreferenz-Nr. im SEPA-Lastschriftverfahren

Bankverbindung:

Kontoinhaber:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers





Vertragsergänzung

Mitglieds-Nr./ Sepa-Mandatsreferenz

Ich beantrage die Mitgliedschaft in folgenden zusätzlichen Abteilungen im Kampfkunst-Center Mittelfranken e.V. ab dem

Name:	PLZ:
Vorname:	Ort:
Geburtsdatum:	Straße:
Telefon:	Email:

Mitgliedschaft in weiteren Abteilungen jeweils zzgl. 10,-€ mtl. pro Abteilung

Taekwondo
Brazilian Jiu-Jitsu
Krav Maga
MMA

Unterschrift des Antragstellers

bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich ermächtige hiermit jederzeit widerruflich den Verein Kampfkunst Center Mittelfranken zu Lasten meines Kontos die fälligen Beiträge mittels Sepa-Lastschriftverfahren mit Mandatsreferenz einzuziehen. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht für das Kreditinstitut keine Pflicht zur Einlösung. Anfallende Bankgebühren wegen evtl. ungedecktem Konto usw. werden mir belastet. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung:

Kontoinhaber:
IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers