Musterverein e. V.

L o g o

Mitglied im Schleswig-Holsteinischen Ju-Jutsu-Verband e. V. und dem

Landessportverband Schleswig-Holstein e. V.

**Aufnahmeantrag**

Ich beantrage die ❑ aktive / ❑ passive Mitgliedschaft im Musterverein e. V.

|  |
| --- |
| **Meine persönlichen Daten** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Familienname | | | Vorname | | Geburtsdatum und Geburtsort |
|  | | |  | |  |
| Adresse | | | | | |
|  | | | | | |
| Telefonnummer | | Mobilnummer | | e-Mail-Adresse | |
|  | |  | |  | |
| Ich möchte folgender(n) Abteilung(en) beitreten: | | | | | |
| Eintrittsdatum: | Bitte wählen Sie mindestens eine Kampfkunst / Kampfsportart aus  ❑ Ju-Jutsu ❑ Jiu-Jitsu ❑ BJJ ❑ Sonstige | | | | |

Die Satzung und die Dojokun (Regeln für das Kampfkunsttraining) des Musterverein e. V. habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkenne beides als verbindlich an. Der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der Gebührenordnung des Vereins. Er beträgt derzeit für Kinder 5,00 €, für Jugendliche / Studenten / Auszubildende 10,00 € und für Erwachsene 18,00 € pro Monat. Mir ist bekannt, das ein Austritt aus dem Verein nur nach mindestens einjähriger Mitgliedschaft jeweils zum 31. Dezember erfolgen kann und dem Verein schriftlich per Einschreiben bis spätestens 15. Dezember mitgeteilt werden muss. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und für interne Vereinszwecke maschinell ausgewertet werden. Ich bin körperlich und seelisch gesund und kann die oben genannten Sportarten ohne (ärztliche) Bedenken ausüben.

Zusatz für erziehungsberechtigte Personen: Mein Kind ist körperlich und seelisch gesund und kann die oben genannten Sportarten ohne (ärztliche) Bedenken ausüben. Mein Kind darf an Wettkämpfen und Meisterschaften teilnehmen. Ich sorge dafür, dass mein Kind einmal jährlich von einem Arzt / einer Ärztin auf Wettkampf- / allgemeine Sporttauglichkeit untersucht wird.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds Unterschrift d. Erziehungsberechtigten (b. Minderjährigen)

|  |
| --- |
| **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift** |

Hiermit ermächtige ich den Musterverein e. V. widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag ❑ monatlich, ❑ vierteljährlich, ❑ halbjährlich, ❑ jährlich im Voraus zu Lasten des Kontos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname und Anschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers, wenn nicht identisch mit dem Mitglied | | |
|  | | |
| IBAN |  | Name des Geldinstitutes |
|  | |  |

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuelle Kosten einer Rücklastschrift / Nachforderung trägt das säumige Mitglied.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anschrift | Kommunikation | Bankverbindung | Vorstand nach § 26 BGB |
| Musterverein e. V.  Beispielstraße 1  12345 Musterhausen | 🕾 (01 23) 45 67 – 0  info@musterverein.de  www.musterverein.de | Sparkasse Musterhausen  Kontonummer 987654321  Bankleitzahl 900 800 00 | A. B., 1. Vorsitzender  C. D., 2. Vorsitzender  E. F., Schatzmeisterin |