

Shotokan Karate Mandelbachtal e.V.

Aufnahmeantrag

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefonnummer

Bei weiteren Familienmitgliedern:

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Mitgliedschaft beim Shotokan-Karate Mandelbachtal e.V. unter Anerkennung der Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Verfassung.

Der Mitgliedsbeitrag wird vom Vorstand festgelegt. Er beträgt ab dem 01.04.2004 für:

Erwachsene 22,00 Euro/mtl.
Kinder 16,00 Euro/mtl.
Familien 30,00 Euro/mtl.

Die Zahlung erfolgt ausschließlich per Lastschrift gemäß der nachstehenden Einzugsermächtigung. Bei Zahlungsrückständen wird das Mitglied vom Training sofort ausgeschlossen.

Dieser Vertrag kann nur zum Ende eines Kalendervierteljahres unter Einzahlung einer Kündigungsfrist von einem Monat gekündigt werden. Die Kündigung muss schriftlich an den Vorstand des Shotokan-Karate Mandelbachtal e.V. erfolgen.

Beim Ausscheiden des Mitglieds durch Kündigung oder Ausschluss besteht kein Anspruch auf Rückerstattung gezahlter Beiträge. Ein Anspruch auf Rückerstattung besteht ferner nicht, wenn ein Mitglied wegen Krankheit, Urlaub oder sonstiger persönlicher Gründe nicht am Training teilnimmt.

Ich (wir) bin (sind) mit den vorstehenden Bedingungen einverstanden und erkenne(n) diese mit Unterschrift(en) auf der Rückseite als rechtsverbindlich an.

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat
Shotokan-Karate Mandelbachtal e.V.
66399 Mandelbachtal / Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00001336040
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Der derzeit monatliche Beitrag von _____ € wird im voraus zum 1. eines Vierteljahres eingezogen. Veränderungen der Bankverbindung werde ich dem Shotokan-Karate Mandelbachtal e.V unverzüglich mitteilen.

Eindeutige Mandatsreferenz – Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Shotokan-Karate Mandelbachtal e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Shotokan-Karate Mandelbachtal e.V. auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort	Datum	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
-----	-------	---

Bei Mitgliedern unter 18 Jahren ist zudem die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Bankverbindung:	Volks- und Raiffeisenbank Saarpfalz eG
BLZ 592 91200	Konto-Nr. 2363980204
BIC: GENODE51BEX	IBAN: DE97 5929 1200 2363 9802 04
