

Karate Dojo Gelsenkirchen-Buer e.V.

Mitglied im KDNW und im DKV
Middelicher Str. 289, 45892 Gelsenkirchen

c/o Dr. Henning Ahlf, Gertsch 7, 46244 Bottrop
Telefon: 02045/9599993



E-Mail: henning.ahlf@gmail.com

Webseite: www.karate-ge.de

Facebook: www.facebook.com/pages/Karate-Dojo-Gelsenkirchen-Buer-eV

Instagram: @kdbuer

Vereinsanmeldung: Beitrittserklärung

Hiermit melde ich mich/mein Kind als aktives Mitglied im Karate Dojo Gelsenkirchen-Buer e.V. an. Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins erkenne ich als bindend an. Ein Foto mit Namen auf der Rückseite für den Karate-Ausweis reiche ich ein.

Daten des Mitglieds: (nicht der/des Erziehungsberechtigten)

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Beruf: _____
Strasse, Hausnr.: _____ PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Es bestehen von ärztlicher Seite keine Bedenken bzgl. der Teilnahme am Training.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine **Kündigung der Mitgliedschaft** schriftlich zum Ende eines Quartals unter Einhaltung einer 8-wöchigen Kündigungsfrist möglich ist. Mit der Unterschrift erkläre ich mich / als gesetzlicher Vertreter / bereit, für die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedsverhältnis / meines Kindes / einzutreten.

Kosten:

Einmalige Aufnahmegebühr	15,00 €			Fällig nach Anmeldung
Einmalige Gebühr DKV-Ausweis	10,00 €			Fällig nach Anmeldung
Vereinsbeitrag pro Quartal	Unter 14 Jahre	14-17 Jahre	Ab 18 Jahre	Zahlbar quartalweise im Voraus (01.01./01.04/01.07./01.10.). Erste Zahlung zu Beginn des folgenden Quartals nach Anmeldung zzgl. Monatsbeiträge je nach Beitrittsdatum. Geschwisterermäßigung möglich.
	30,00 €	36,00 €	45,00 €	
Verbandsbetrag DKV pro Jahr	Unter 14 Jahre		Über 14 Jahre	Fällig nach Anmeldung in voller Höhe für das laufende Kalenderjahr. Danach fällig im Januar im Voraus.
	20,00 €		25,00 €	

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes | der/des Erziehungsberechtigten

Zahlung: Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich den Verein Karate Dojo Gelsenkirchen-Buer e.V. (Gläubiger ID: DE04ZZZ00000222803/Mandatsreferenz (wird nachträglich mitgeteilt) : _____) die fälligen Zahlungen mittels Lastschrift bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Karate Dojo Gelsenkirchen-Buer e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/Wir erkläre(n), dass die Angaben richtig und vollständig sind.

Kontoinhaber: _____ BIC: _____

Anschrift: _____ Bank: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber