



Aufnahmeantrag

Name :.....
Vorname :.....
Anschrift :.....
.....
.....
Geboren am :.....

Telefon :.....
Email :.....

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem Vorstand mitzuteilen.)

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Kendo – Halle/Saale e.V. für mich / mein Kind (nicht zutreffendes bitte streichen) und verpflichte mich, die Vereinssatzung einzuhalten.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden.

Ein Austritt ist zum Monatsende möglich und muss dem Vorstand bis zum 3. Werktag des vorhergehenden Monats schriftlich mitgeteilt werden.

Die Aufsichtspflicht des Vereins gegenüber Minderjährigen beginnt mit dem Betreten der Sportstätte zu Beginn der Trainingseinheit und endet mit dem Verlassen Sportstätte nach Beendigung der Trainingseinheit.

Seite 1 von 3

Kendo – Halle /Saale e.V.



Mitgliedsbeiträge

Die Mitglieder, oder deren gesetzliche(r) Vertreter, erteilen dem Kendo – Halle/Saale e.V. eine Einzugsermächtigung, um die Aufnahmegebühr in Höhe von 50,- € sowie den Mitgliedsbeitrag von 10,- €/Monat per SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zu diesem Zweck muss das angehangene SEPA Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben an den Verein zurückgeben werden.

Es erfolgt keine schriftliche Bestätigung über die Aufnahme, es sei denn dies wird erbeten. Sollte sich der Vorstand gegen eine Aufnahme entscheiden, wird dies dem Antragsteller schriftlich mitgeteilt.

Mitglieder des Vereins sind über den Verein versichert (Sportversicherung¹).

Ort, Datum	Unterschrift	Bei Minderjährigen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten
------------	--------------	---

Bitte kopiert Euch den unterschriebenen Aufnahmeantrag für eure persönlichen Unterlagen.

Vereinsinterne Bearbeitung	Datum	Namenszeichen
Zustimmung Vorstand	
Aufnahme in Mitgliederdatei	

Seite 2 von 3

¹ ARAG Sportversicherung - Versicherungsschutz über den Rahmenvertrag mit dem Landessportbund Sachsen-Anhalt

Kendo – Halle /Saale e.V.



SEPA Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: **Kendo Halle/Saale e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE33ZZZ00000832799**

Anschrift des Zahlungsempfängers: **Postfach 110414 - 06108 Halle (Saale) - VR 22359**

Mandatsreferenz (um V. Nachname ergänzen) **Kendo MB** _____

Ich ermächtige den Kendo Halle/Saale e.V. meinen Mitgliedsbeitrag mit monatlich wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kendo Halle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinsmitgliedschaft von

Vorname und Name des Vereinsmitglieds

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum und Unterschrift

Seite 3 von 3

Kendo – Halle/Saale e.V.
Postfach 110414
06108 Halle/S.
VR 22359

Kontakt:
0176 – 45756669
info@kendo-halle.de
www.kendo-halle.de

Bankverbindung:
Sparkasse Halle
IBAN DE54 8005 3762 0381 3195 52
BIC NOLADE21HAL