

Aufnahmeantrag SHOTOKAN DÜSSELDORF e.V.

Duisburger Str. 19a – 40477 Düsseldorf

Ja, ich möchte zum 01. Mitglied im Shotokan Düsseldorf e.V. werden

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. privat: _____

Tel. Dienstl.: _____

Handy: _____

Fax: _____

E-Mail : _____

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Monatsbeitrag 12 EUR - Aufnahmebeitrag 28 EUR

Postbank Hamburg IBAN: DE71 3601 0043 0006 5084 31 – BIC: PBNKDEFF

Ort, Datum:

Unterschrift

des Antragstellers/der Antragstellerin, bei Jugendlichen unter 18 Jahren
der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin

Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller

Wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines/unseres Kindes

_____ (Vor-/Nachname, Geburtsdatum) auf erstes
Anfordern des Shotokan Düsseldorf e.V. innerhalb einer Woche zu begleichen.

Ort/Datum

Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter/s

So erreichen Sie uns: Senden Sie diesen Aufnahmeantrag

per Fax an: 0211/4910876

per Post an: Shotokan Düsseldorf e.V. – Duisburger Str. 19a – 40477 Düsseldorf

per Mail an: shotokan-ddorf @ gmx.de / Web: www.shotokan-duesseldorf.de