

Aufnahmeantrag

Ich bitte um die Aufnahme in den **Hakushinkai Düsseldorf e.V. Übungsgemeinschaft für Iaido**.

Mit meiner Unterschrift nehme ich folgende Bedingungen an:

- ♦ Anerkennung der Satzung und der Dojo-Ordnung des Hakushinkai Düsseldorf e.V.
- ♦ Unaufgeforderte Bezahlung des Jahresbeitrages bis spätestens 31.01. des Jahres, sowie ggf. des Beitrages für den Deutschen Iaido Bund e.V.

Bankverbindung: Hakushinkai Düsseldorf e.V.
IBAN: DE77 3007 0024 0791 8733 00
BIC: DEUTDE33030

- ♦ Jede Änderung der im Aufnahmeantrag angegebenen Daten ist dem Vorstand mitzuteilen.
- ♦ Der Austritt aus dem Hakushinkai Düsseldorf e.V. ist nur zum 31.12. jeden Jahres möglich und ist bis spätestens zum **30.09.** des Jahres per Einschreiben dem Vorstand mitzuteilen.

Weiter erkläre ich mit meiner Unterschrift, gesundheitlich in der Lage zu sein am Training teilzunehmen. Ich bin einverstanden, dass meine persönlichen Daten im Rahmen einer Vereinsverwaltung gespeichert werden.

Der Jahresbeitrag setzt sich folgendermaßen zusammen:

- 80,00 € normaler Beitrag
- 40,00 € ermäßigt (Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose, Rentner, Familienmitglieder eines Vollzahlers, Mitglieder kooperierender Vereine)
- 10,00 € ruhende Mitgliedschaft
- 56,00 € Verbandsbeitrag (Dlaib)
- 15,00 € Mitgliedsausweis (Dlaib, einmalig)

Bei Eintritt in den Verein sind x/12tel des Beitrages, anteilig für den Rest des Jahres, zu entrichten. Der Verbandsbeitrag ist voll zu entrichten.

Name, Vorname	Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	
E-Mail Adresse	Telefon / Mobil Nr	
Aktuelle Graduierung Datum und Ort der letzten Prüfung		
Bei bestehender Verbandszugehörigkeit	Dlaib-Nr: EKF-Nr. :	
Ich möchte über Vereinsangelegenheiten per E-Mail informiert werden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich möchte beim Dlaib e.V. gemeldet werden (z.B. für Ermäßigungen bei Veranstaltungen des Dlaib e.V. oder Zulassung zu Prüfungen)	<input type="checkbox"/> Ja, zum 01.01. des nächsten Jahres <input type="checkbox"/> Ja, zum 01.06. des laufenden Jahres <input type="checkbox"/> Nein	

Datum, Ort

Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)