

Karate-Dojo
CHIKARA-CLUB Erfurt e.V.

Julius-König-Str.8 99086 Erfurt, Tel. 5626941
Vors. Frank Sattler
E.-Mail webmaster@kdce.de



www.kdce.de

ANMELDUNG

Mitgl.Nr. = Code

Stotternheim

vorname + Code ist der Zugang zum internen Internetbereich des KDCE.

Vorname _____ **Name:** _____

Straße: _____ **Geb.-Datum:** _____

PLZ Wh: _____ **Tel:** _____

E.-Mail: _____ **Gruppe/Trainer** _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im o.g. Verein. Diese besteht, bis der Vertrag gekündigt ist. Bei einer Kündigung des Vertrages besteht eine Kündigungsfrist von 3 Monaten. Diese muss schriftlich oder per E-Mail erfolgen. Eine sofortige Kündigung kann erfolgen, bei Schwangerschaft, bei Dauerkrankheit mit ärztlicher Bescheinigung oder bei Änderung des Wohnortes.

Die Satzung des KDCE und alle Ordnungen erkenne ich an. Diese können beim Vorstand oder auf der Homepage des KDCE eingesehen werden. www.kdce.de

Bei Unfällen haftet der Verein nur im Rahmen der abgeschlossenen Versicherung mit dem Landessportbund Thüringen. siehe interne Seite des KDCE. www.kdce.de

Unterschrift:

Der Mitgliedsbeitrag wird durch die Finanz- und Kostenordnung des Vereines geregelt. Im Beitrag sind die DKV Passgebühren und Jahressichtmarke für den Deutschen Karate Verband enthalten. Jahresbeitrag möglich. (Zahlung im Voraus mit Rabatt von 2 Monaten. Erstattung bei Kündigung nicht möglich)

Der Beitrag beträgt monatlich

- | | | | |
|--|--------------------------|---|-------------------|
| <input type="radio"/> bis 7 Jahre | 24,00 € einmalig | <input type="radio"/> ab 8 -17 Jahre | 29,00€ einmalig |
| <input type="radio"/> ab 18 Jahre | 32,00 € einmalig | <input type="radio"/> Familienerlass pro Person | 3,00 € Ermäßigung |
| <input type="radio"/> Wettkampf | 9,00 € zusätzlich | <input type="radio"/> Azubi/Studenten | 5,00 € Ermäßigung |
| <input type="radio"/> Aufnahme + T-Shirt | 40,- € einmalig erhalten | <input type="radio"/> Andere | |

Der monatliche Mitgliedsbeitrag wird jeweils am 1. des jeweiligen Monats fällig. Er wird durch den Verein monatlich per Lastschriftverfahren eingezogen. Der Verein wird ermächtigt, jeweils vom 1.bis 10. des Monats den Beitrag von meinem Konto einzuziehen. Andernfalls ist der Mitgliedsbeitrag per Überweisung (Dauerauftrag)oder in bar an den Verein zu entrichtet

IBAN: _____ BIC: _____

Inhaber: **Unterschrift für Lastschriftverfahren:**
Druckbuchstaben

Ich akzeptiere die Datenschutzerklärung des Vereines. Diese können beim Vorstand oder auf der Homepage des KDCE eingesehen werden. www.kdce.de Ich habe diese zur Kenntnis genommen und stimme dieser Datenschutzerklärung zu

Unterschrift für Datenschutzerklärung:

Unter Anerkennung der nachstehenden Bedingungen erkläre ich hiermit meine Mitgliedschaft.

Datum Vereinsmitglied/Erziehungsberechtigter Verein