



Karate-Abteilung des MTSV Schwabing e.V.

Ursulastraße 3
80802 München

Tel.: 0159 / 04 73 26 51

www.karate-schwabing.de



Nicht kleben!



Beitrittserklärung Karate-Abteilung des MTSV Schwabing e.V.

Vereinsregister Nr. 326 Amtsgericht München / Deutscher Karate Verband e.V. 45964 Gladbeck – Vereinsnr. 10 037
BIC: HYVEDEMMXXX, Gläubiger-ID: DE37KAR00000811775

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ eMail: _____

Geburtsdatum: _____ Mitgliedschaft ab: _____

Kinder/ Schüler 8 bis 13 Jahre Erwachsene/Jugendliche ab 14

Der Unterzeichnende verpflichtet sich hiermit zur Anerkennung und Einhaltung der Vereinssatzung und der Abteilungsordnung. Der Beitrag ist grundsätzlich im Voraus zu entrichten und wird einmal jährlich von u.g. Konto abgebucht.

Die Kündigung hat 6 Wochen zum Geschäftsjahresende (31.12.) zu erfolgen und kann von beiden Vertragspartnern gleichberechtigt vorgenommen werden.

Die Mitgliedschaft ist nur in Verbindung mit dem Beitragseinzug per Lastschriftverfahren möglich.

Gebührentabelle

Kinder, Jugend, Erwachsene

Jahresbeitrag

90 Euro

Aufnahmegebühr

15 Euro

Der Unterzeichnende erklärt sich damit einverstanden, dass seine personenbezogenen Daten (unter anderem Vor-, und Zuname, Fotografien, Teilnahme an Veranstaltungen und Leistungsergebnisse) auf der Homepage der Karate-Abteilung des MTSV Schwabing e.V. (www.karate-münchen-schwabing.de) veröffentlicht werden.

Der Unterzeichnende stimmt zu, dass personenbezogene Daten (unter anderem Vor- und Zuname, Geburtsdatum) an den Deutschen Karate Verband e.V. gemeldet werden.

München, den _____

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung

Ermächtigung zum Einzug durch Lastschriftverfahren: Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos (nachstehend) durch Lastschrift einzuziehen.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Name Kontoinhaber: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kreditinstitut: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Instituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Unterschrift / Datum: _____

(Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Stand: 31.01.2023