

Aufnahmeantrag, ab 2025



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein
Karate-Do Oberndorf e.V. (KDO e.V.) für folgende Person/en :

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht m / w	Gruppe	Aktiv	Passiv
PLZ :		Ort :		Straße :		
Telefon :			Mail :			
Bemerkung :						
Staffelung der Mitgliedsgruppen	Jahresbeitrag 1 Person	Jahresbeitrag ab 2. Person	Familienbeiträge :			
Gruppe 1 Erwachsene über 18 Jahren	147,00 €	110,25 €	Ab der 2. Person einer Familie, die dem KDO e.V. beitrifft, bezahlen alle Familienmitglieder zukünftig nur noch 75 % des Jahresbeitrages. Der Beitrag für Familien ist auf max. 300,00 €/Jahr begrenzt. Als Familie gelten : Ehepaare, Eltern und Kinder, Geschwister Gruppe 4 : Passive Mitgl. 25,00 €/Jahr			
Gruppe 2 Jugendliche ab 14 Jahren, Schüler, Studenten, usw. Ausweis erforderlich !	117,00 €	87,75 €				
Gruppe 3 Jugendliche bis 14 Jahre	102,00 €	76,50 €				

Alle Angaben zur Person und zur Bankverbindung bitte leserlich und vollständig ausfüllen.
Der Beitragseinzug erfolgt jährlich am Anfang des Jahres bis März, im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren.
Mit der Unterschrift erteilen Sie dem KDO e.V. widerruflich ein SEPA-Lastschriftmandat und tragen die evtl. entstehenden Kosten/Gebühren für Rücklastschriften. Der Name und das Geburtsdatum werden zur Anmeldung an den Verband weitergegeben, andere Daten werden nicht weitergegeben!
Außerdem erklärt sich der-/die Antragsteller-/in bereit, bei mind. 1 Veranstaltung des KDO pro Jahr zu helfen.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer : DE41ZZZ00000794146

Kontoinhaber : _____ IBAN : DE _____
 (DE + 20 Zahlen)
 BIC : _____ Kreditinstitut : _____
 (11 Zeichen)

Ich bin mit den oben genannten Vereinbarungen einverstanden und bestätige, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen.
 Änderungen sind dem KDO e.V. unverzüglich mitzuteilen, evtl. anfallende Gebühren werden weitergegeben.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers/Erziehungsberechtigte-/r
 bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren

Vorstand : René Hartung, Am Märchenwald 14, 78736 Epfendorf, Tel.: 07404 / 89 350

Die Mitgliedschaft im Verein kann 8 Wochen zum Jahresende für das Folgejahr gekündigt werden.
 Die Kündigung muss schriftlich mit Originalunterschrift erfolgen !

