

Aikido Oberhausen e.V.

Dojo: Am Kaisergarten 28, 46049 Oberhausen, info@aikido-oberhausen.de, www.aikido-oberhausen.de
1. Vorsitzender: Karl-Heinz Lauterfeld, Hofstraße 3, 46149 Oberhausen

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich für mich* / für mein minderjähriges Kind* (*Nichtzutreffendes bitte streichen) die Aufnahme in den Aikido Oberhausen e.V..

Daten der aufzunehmenden Person:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bei Minderjährigen ist der Aufnahmeantrag von den gesetzlichen Vertretern zu unterschreiben und eine Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten (Download auf der Homepage des Vereins) zur Teilnahme am Training abzugeben.

Die Satzung des Aikido Oberhausen e.V. ist mir bekannt. Durch meine Unterschrift erkenne ich diese in der jeweils geltenden Fassung an. Die Satzung wird mir auf Wunsch zugesandt.

Die Mitgliedschaft ist unbefristet. Sie kann 6 Wochen zum Quartalsende gekündigt werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform. Eine Kündigung, die mündlich oder per E-Mail erfolgt, ist unwirksam.

Ich entbinde den Verein Aikido Oberhausen e.V. sowie die Trainer und Übungsleiter von jeglicher Haftung, die aus meiner Teilnahme bzw. der meines Kindes am Aikido-Training resultieren könnte, es sei denn, es liegt grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz vor.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit monatlich 20,00 € für Erwachsene bzw. 15,00 € für Schüler, Studenten, Auszubildende bis 26 Jahre. Die Aufnahmegebühr i. H. v. 5,00 € ist mit dem ersten Beitrag fällig. Der Beitrag wird monatlich per Lastschrift eingezogen. Die Mandatsreferenz wird manuell (handschriftlich) vergeben. Eine Kopie des Antrags mit der vergebenen Mandatsreferenz wird an die oben angegebene E-Mail-Adresse geschickt.

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Mandatsreferenz: _____

Hiermit erteile ich widerruflich mein Einverständnis dazu, dass die Beiträge jeweils zum 1. eines Monats zu Lasten meines o.g. Girokontos durch Lastschrift eingezogen werden. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Ort, Datum)

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

Meine mit dem Antrag erfassten Daten werden zu Verwaltungszwecken auf PC gespeichert und verarbeitet. Hierzu wird das Einverständnis erteilt.

(Ort, Datum)

Unterschrift des Mitglieds / ggf. der gesetzlichen Vertreter