

Mitgliedschaftsvertrag

Bitte ausfüllen, unterschreiben und per E-Mail oder Post zusenden.

Angaben zum Mitglied

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

☐ Karate-Dō☐ VollmitgliedSchriftliche Kündigung zum
Ende des Kalenderjahres, mit
einer Frist von 3 Monaten.☐ WhatsAppAufnahme in den Gruppen-
Chat. Bei Abwahl verzichte ich
auf tagesaktuelle Hinweise
zum Training (z.B. kurzfristige
Änderungen, Ausfälle) und
hole mir die Infos eigenständ-
ig von der Website ein.

Tel. _____

☐ KurzzeitmitgliedAuf 6 Monate befristete
Mitgliedschaft, ab dem Monat
der ersten Beitragszahlung.☐ BildrechteErstelltes Bildmaterial meiner
Person darf vom Verein für
vereinsbezogene Werbung
genutzt werden.**Der Widerruf einzelner oder
aller Einwilligungen ist jeder-
zeit per E-Mail möglich, an:
info@sakura-karate.de**

Angaben zum/zur Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Als gesetzlicher Vertreter für das Mitglied, erkläre ich für die
aus der Mitgliedschaft entstehenden Beitragsverpflichtungen
auch selbst einzustehen.☐ LastschriftverfahrenAlle Beiträge, Gebühren und sonstige Kosten entspre-
chen der gültigen Gebührenordnung und werden gemäß
Satzung per Lastschrift eingezogen. Ich willige ein am
Einzugsverfahren teilzunehmen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Mitglied/
Erziehungsberechtigte(r)