



Shotokan Karate Haan e. V. Anmeldung

Hiermit erkläre ich meine Teilnahme zum Karate Training im Dojo Haan zu den untenstehenden Bedingungen, die ich durch meine Unterschrift verbindlich anerkenne.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname
<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Mobil
<input type="text"/>	
E-Mail	

1. Die Mitgliedschaft beginnt am: _____
2. Der Beitrag beträgt monatlich:
 10 € 5 € (Mindestbeitrag für Flüchtlinge) 10 € (Kinder) 5 € (Geschwisterkind) 5 € (passiv)
(Zutreffendes ankreuzen)
Für die **Anmeldung** wird eine Gebühr in Höhe von **10 €** erhoben.
3. Die Kündigungszeit beträgt für beide Seiten 3 Monate zum Monatsende. Eine Kündigung hat in jedem Fall schriftlich zu erfolgen.
4. Das Mitglied erklärt, dass es gesundheitlich in der Lage ist am Training teilzunehmen. Unpässlichkeiten sind dem Dojo-Leiter umgehend mitzuteilen. Den Anweisungen des Dojo-Leiters ist unbedingt Folge zu leisten. Der Verein übernimmt keine Haftung für den Verlust mitgebrachter Kleidung, Wertgegenstände oder Geld.
5. Der Beitrag ist monatlich im Voraus bis spätestens zum fünften eines jeden Monats auf folgendes Konto zu entrichten:
Shotokan Karate Haan e. V., IBAN: DE04 3035 1220 0091 1024 34, BIC WELADED1HAA bei Sparkasse Haan.
6. Mit der Unterschrift werden die vorgenannten Bedingungen sowie die Satzung des Vereins verbindlich anerkannt. Die Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt. Das Mitglied bestätigt, eine Kopie dieser Anmeldung erhalten zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift
(Bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Im Trainingsbetrieb und besonders bei Veranstaltungen machen wir gerne Fotos der Teilnehmer bzw. Mitglieder um diese auf unserer Homepage, auf Print-Werbemitteln und /oder in der Presse zu veröffentlichen. Dafür bitten wir schon jetzt um Ihr Einverständnis.

Ich bin mit der Ablichtung und Veröffentlichung von Fotos vom Trainingsbetrieb und / oder Veranstaltungen

einverstanden nicht einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift
(Bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)