Beitrittserklärung

KAIZEN Berlin e.V.

Name				**Vorname**	
Geschlecht		**Geburts-datum**		**Staats-angehörigkeit**	
Adresse				**PLZ, Ort**	
Telefon				**Mobil**	
E-Mail				**Für ein Abonnement des Vereinsnewsletters bitte rechts ein Kreuz setzen.**	

Sportart				**ab [Datum]**	
Tarif siehe Beitrags- und Gebührenordnung		**Wievieltes Vereinsmitglied?**		**Evtl. Krankheiten, die besondere Rücksicht erfordern.**	
Trainingsort/Schule				**Trainingsgruppe** Füllt der Verein aus	

Datum _____ Unterschrift _____ _____
(bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben, dass mir die Satzung und die Aufnahmeinformationen des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne. Über Satzungsänderungen informiere ich mich selber und erkenne sie an. Ich erkläre mich bereit, den Beitrag per Lastschrift einziehen zu lassen. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben bzw. die meines(r) Kindes(r) zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden. Änderungen von hier angegebenen Daten teile ich dem Verein unverzüglich mit.
Bei Minderjährigen: Ich bestätige, dass mein Kind ohne gesundheitliche Bedenken am Trainingsbetrieb teilnehmen kann. Ich komme für meine oder/und die Vereinsbeiträge meines Kindes im Falle einer Beitragsschuld auf.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Sportverein KAIZEN Berlin e.V., die Aufnahmegebühr und den Vereinsbeitrag entsprechend der Satzung und der Beitrags- und Gebührenordnung von meinem unten aufgelisteten Bankkonto abzubuchen. Wenn mein Bankkonto keine erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die entstehenden Kosten für die Rückerstattung sowie die Aufwandpauschale seitens des Vereins, trage ich.

Hier müssen die Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) eingetragen werden.

Name												**Vorname**									
Geburtstag												**Verhältnis zum Mitglied**									
Adresse																					
PLZ, Ort												**E-Mail**									
Bankinstitut																					
IBAN																					
BIC																					

Datum _____ Unterschrift (des/der Kontoinhaber/s) _____ _____