

Vereinsmitgliedschaft Pädagogisches Kinderkarate-Do Eppendorf e.V.
Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein **Pädagogisches Kinderkarate-Do Eppendorf e.V.**. Mit dieser Anmeldung bestätige ich die Anerkennung der Vereins- und Kostensatzung.

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Name eines Erziehungsberechtigten:

Straße & Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Handy:

E-mail:

Kosten der Mitgliedschaft:

Kind:	40,- Euro/Monat
Erwachsene:	50,- Euro/Monat
Jedes weitere Geschwisterkind:	30,- Euro/Monat

Eine Aufnahmegebühr entfällt. Es gilt eine Kündigungsfrist von vier Wochen zum nächsten Quartal.

Das Mitglied verpflichtet sich zum 01. des Monats den fälligen Mitgliedsbeitrag in voller Höhe von ____ € auf das unten aufgeführte Konto zu überweisen (Vorzugsweise per Dauerauftrag).

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich)

Beitritt zum: _____

Ort, Datum

Pädagogisches Kinderkarate-Do Eppendorf e.V.
IBAN: DE20 2005 0550 1335 1251 32
BIC: HASPDEHHXXX
Verwendungszweck: Name des Mitglied

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)

Telefon: +49 163 455 6567
E-Mail:
paedagogischeskinderkarate-do@outlook.de
Webseite: www.kinderkarate-hamburg.de