



AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein „Shotokai Leipzig e.V.“ für mich oder nachstehendes Familienmitglied. Die Aufnahme ist erfolgt, wenn in einer Frist von zwei Wochen nach Abgabe des Antrages kein schriftlicher Widerspruch durch den Verein erfolgt. (Daten bitte am PC oder in Druckschrift ausfüllen)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/Nr	PLZ/Ort	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Beruf	E-Mail	

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins und des Fachverbandes an und verpflichte mich diese einzuhalten. Mir ist bekannt, dass ich diese Dokumente jederzeit beim Vorstand oder auf der Homepage des Vereins einsehen kann.

Gleichzeitig stimmt der Antragsteller folgenden Hinweisen zu:

1. Die Beitragszahlung (entsprechend der gültigen Beitragsordnung) erfolgt durch 1/2-jährlichen Bankeinzug.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Kontoinhabers	IBAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut	BIC

2. Kinder- und Jugendliche unter 18 Jahren bedürfen der Zustimmung eines Erziehungsberechtigten, die durch die Unterschrift unter diesem Antrag erteilt wird.
3. Sollte der Antrag auf Mitgliedschaft vom Vorstand abgelehnt werden, ist dieser nicht zur Angabe von Gründen verpflichtet. In diesem Fall werden alle eventuell schon geleisteten Zahlungen zurückerstattet.
4. Die gemachten Angaben zur Person werden unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes zur Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Änderung der o.g. Angaben sind dem Vereinsvorstand rechtzeitig vom Antragsteller mitzuteilen.
5. Der Austritt aus dem Verein ist mittels schriftlicher Erklärung an die Geschäftsstelle des Vereins jederzeit möglich. Die Austrittserklärung ist per Post an die Geschäftsstelle des Vereins oder per E-Mail an sonja@shotokai-leipzig.de zu senden.

Der Shotokai Leipzig e.V. ist Mitglied im Stadtsportbund Leipzig e.V. sowie im Landessportbund Sachsen. Seine Mitglieder sind über diese unfallversichert.

Datum Unterschrift Antragsteller

Datum Unterschrift Vereinsvorstand