



# Mitgliedschaftsantrag

  
 Mitgliedsnummer

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Budozentrum DOKAN e.V. unter den Bedingungen der aktuellen Vereinsatzung, AGB sowie Datenschutzerklärung. Diese befinden sich auf der Homepage und im Dojo.

  
 Name, Vorname

  
 Geburtsdatum

  
 Straße, Hausnummer

  
 Telefon/Mobil

  
 PLZ / Ort

  
 Emailadresse

 Vereinsnewsletter abonieren:

  
 Unterschrift Mitglied (bei Kindern und Jugendlichen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
 Ich bin mit der Datenschutzerklärung einverstanden

## Mitgliedsbeitrag / Monat (gültig ab 01.05.2022)

Budokids	18,00 €	Jährliche Verbands-
-18 Jahre	20,00 €	beiträge und Gebühren für
+18 Jahre	28,00 €	Budopässe sowie
Familie	45,00 €	Sportversicherung, siehe
Passiv	7,00 €	Homepage.

## Vertragsdaten:

Vertragsbeginn	01. .20
Anmeldegebühr	10,00 €
Monatsbeitrag	<input type="text"/>
Verbandsbeitrag & Sportversicherung	<input type="text"/>
Anzug <small>(Preis siehe Aushang)</small>	<input type="text"/>

## Disziplin:

Ju-Jitsu	<input type="checkbox"/>
Karate	<input type="checkbox"/>
BJJ	<input type="checkbox"/>
JWK	<input type="checkbox"/>
TSYR	<input type="checkbox"/>
Budokids	<input type="checkbox"/>
Passiv	<input type="checkbox"/>

Gemäß eines Vorstandsbeschlusses ist ausschließlich die Zahlweise des Bankeinzuges möglich. Deshalb wird nachfolgend der Lastschrifteinzug erteilt.

## Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Budozentrum DOKAN e.V.  
 Rheinstraße 64, 77815 Bühl

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ0000036387  
 Mandatsreferenz

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Budozentrum DOKAN e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Budozentrum DOKAN e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

  
 Kontoinhaber

  
 Kreditinstitut

  
 IBAN

  
 BIC

  
 Ort, Datum

  
 Unterschrift Zahlungspflichtiger

Bei abweichendem Kontoinhaber: Dieses Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit:

  
 Name, Vorname des Mitgliedes

Stand 28.09.2024