

# Kampfsportverein Leinefelde e.V.

## AUFNAHMEANTRAG

Fachverband:       CDK                       WKA                       DDK/TKD  
 Sonstige \_\_\_\_\_                       nur Verein

Vorname : ..... Name: ..... Geschlecht: männl.

geb. am : ..... in : ..... weibl.

PLZ/Wohnort: ..... Straße: ..... Nr.: .....

Familienangehörige im Verein: ja  nein  Namen: .....

Telefon 1: ..... / ..... Telefon 2: ..... / .....

Handy : ..... e-mail: .....

---

Ich ermächtige den Verein bis auf schriftlichen Widerruf, die fälligen Vereinsbeiträge von nachstehendem Konto einzuziehen.

Bank : ..... Bankleitzahl : .....

Kontoinhaber: ..... Kontonummer: .....  
(Vor- und Zuname)

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

---

Die anfallenden Gebühren (siehe Informationsblatt) werden vierteljährlich dem oben genannten Konto im Voraus belastet.

Kündigungen sowie Kontenänderungen sind bis spätestens vier Wochen vor den Quartalsbuchungen (01.01. / 01.04. / 01.07. / 01.10.) schriftlich einzureichen. Bei Versäumnis und daraus resultierender Rückbuchung wird dem Verein seitens der Bank eine Rückbuchungspauschale in Höhe von ~4 Euro in Rechnung gestellt. Dieser Betrag wird dem Mitglied zusätzlich belastet.

Der Verein speichert die zum Einzug der Beiträge benötigten Daten auf Computer. Diese Daten dürfen nur für Vereinszwecke genutzt und nicht an Unberechtigte weitergegeben werden. Bei Austritt des Mitglieds aus diesem Verein werden diese Daten gelöscht.

Mit Unterzeichnung dieses Antrages erkennt der Antragsteller bzw. dessen unterzeichnender gesetzlicher Vertreter vorstehende Bedingungen und die Satzung/Ordnungen des **Kampfsportverein Leinefelde e.V.** an. Ebenso erklärt das Mitglied, oder beide gesetzlichen Vertreter, für die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten und die Haftung für die Forderung zu übernehmen. Vom aktuellen Informationsblatt (Stand 06/2009) sowie der Satzung des Vereins wurde Kenntnis genommen.

Ich/Unser Kind bin/ist gesund und wurde einem Arzt vorgestellt. Einwände zur Teilnahme am Kampfsport bestehen nicht. Ich/Unser Kind darf an Übungs- und Wettkämpfen teilnehmen. Unser Kind darf nach dem Training selbständig die Trainingsstätte verlassen bzw. selbständig nach Hause gehen. Ich bin damit einverstanden, dass Daten und Fotos von mir/von unserem Kind für Vereinszwecke (z.B. Homepage, Presse etc.) verwendet werden.

Leinefelde, den .....

.....  
Unterschrift des Antragstellers bzw. **beider**  
gesetzlicher Vertreter