1.Karate Arbeitsgemeinschaft Kölner Schulen e.V.
Geschäftsadresse:
Amselstr. 23
51069 Köln

Tel.: 0221/4695710
Mail: info@koeln-karate.de
Webseite : www.koeln-karate.de

VEREINSANMELDUNG

für Volljährige

Hiermit melde ich mich als aktives Vereinsmitglied bei der 1. Karate Arbeitsgemeinschaft Kölner Schulen e.V. an.

ANGABEN ZUR PERSON

Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geschlecht:	
Straße, Hausnr.:		PLZ, Wohnort:	
Tel. (Festnetz):		Tel. (Handy):	
Emailadresse:			

Es bestehen von ärztlicher Seite aus keine Bedenken bezüglich der Teilnahme am Training. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft schriftlich zum Ende jeden Kalenderjahres unter Einhaltung der 3-monatigen Kündigungsfrist (Stichtag: 30.09.) möglich ist.

KOSTEN

Einmalige Aufnahmegebühr	15 EUR		*Fällig nach Anmeldung.*
Jährlicher Vereinsbeitrag	Regulär	Ermäßigt	*Zahlbar in zwei Halbjahresbeiträgen jeweils im Januar/Juli im Voraus. Erste Zahlung nach Anmeldung anteilig je nach Beitrittsdatum für das laufende Halbjahr. Die Ermäßigung gilt für Schüler/innen und Studierende unter 25 Jahre. Es muss eine gültige Schul-/ Studienbescheinigung regelmäßig vorgelegt werden, ansonsten wird der reguläre Beitrag fällig. Wir gewähren 10% Familienermäßigung (Eltern, Kinder, Ehepartner, Geschwister).*
	180 EUR	150 EUR	
Einmalige Gebühr DKV-Ausweis	12 EUR		*Fällig nach Anmeldung.*
Jährlicher Verbandsbeitrag DKV	23 EUR		*Fällig nach Anmeldung in voller Höhe für das laufende Kalenderjahr (unabhängig vom Beitrittsdatum). Fällig jährlich im Januar im Voraus.*

ZAHLUNGSWEISE

□ **SEPA-Lastschriftmandat**

Kontoinhaber/in: _____

Anschrift: _____

_____

BIC: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Hiermit ermächtige ich die 1. Karate Ag Kölner Schulen e.V. (Gläubiger-ID: DE19ZZZ00001347442 / Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt), von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der 1. Karate Ag Kölner Schulen 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.

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt des Einzuges nicht die erforderliche Deckung aufweisen und dem Verein dadurch Kosten entstehen, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Dies gilt auch im Falle eines unbegründeten Widerrufes oder wenn ich es versäume, eine Änderung der Bankverbindung rechtzeitig mitzuteilen.

_____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in

□ **Überweisung**

Ich überweise den Betrag nach Rechnungsstellung fristgerecht auf das Vereinskonto:
1. Karate Ag Kölner Schulen e.V. / Deutsche Bank / IBAN DE84 3707 0024 0337 8429 00 / BIC DEUTDEDBKOE

_____

Ort, Datum Unterschrift