

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

KIDS IN DIE CLUBS

Antrag auf eine 12-monatige beitragsfreie aktive Mitgliedschaft für Minderjährige

Hiermit beantrage ich für mein Kind eine 12-monatige beitragsfreie aktive Mitgliedschaft bei der 1. Karate Ag Kölner Schulen e.V. nach den Maßgaben der Aktion „Kids in die Clubs“.

ANGABEN ZUR PERSON (KIND)

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

BEDINGUNGEN

Es bestehen von ärztlicher Seite aus keine Bedenken bezüglich der Teilnahme am Training.

Der Verein vergibt die von der Stadt Köln geförderten Mitgliedschaften in der Reihenfolge des Anmeldedatums (bis die Mittel verbraucht sind). Die Bestätigung erfolgt schriftlich.

Eine Kopie des gültigen Kölnpasses wird diesem Antrag beigelegt.

Ich bestätige, dass mein Kind zeitgleich in keinem anderen Sportverein unter der Aktion „Kids in die Clubs“ als beitragsfreies Mitglied geführt wird.

Die Mitgliedschaft ist beitragsfrei und auf 12 Monate begrenzt. Die vorherige Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich zum Quartalsende möglich. Ein Folgeantrag ist möglich. Die Aufnahmegebühr entfällt.

Mit der Unterschriftsleistung erkläre ich mich als gesetzlicher Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedsverhältnis meines minderjährigen Kindes einzutreten (Schuldbeitritt).

OPTIONAL

Ich wünsche eine Verbandsmitgliedschaft für mein Kind beim Deutschen Karate Verband e.V. (erforderlich für die Teilnahme an Gürtelprüfungen und Meisterschaften).

Die Kosten hierfür betragen einmalig 12 EUR für den DKV-Ausweis zzgl. 18 EUR (unter 14 Jahre) bzw. 23 EUR (ab 14 Jahre) Verbandsbeitrag pro Kalenderjahr.

Zahlbar in bar oder per Überweisung auf das Vereinskonto 1. Karate Ag Kölner Schulen e.V. / Deutsche Bank / IBAN DE84 3707 0024 0337 8429 00 / BIC DEUTDEDBKOE

ja nein

Ort, Datum Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten