



Aikido Dojo e.V.

Beitrittserklärung



Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ Ort _____

Strasse _____

Telefon _____

Telefon mobil _____

E-Mail _____

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Aikido Dojo e.V. zu den folgenden Bedingungen, die ich durch meine Unterschrift verbindlich anerkenne.

Meine Mitgliedschaft beginnt am _____ und endet durch schriftliche Kündigung beim Vorstand. Kündigungsfrist ist 4 Wochen zum Monatsende.

Der monatliche Beitrag von z.Zt. € 25,- (€ 15,- ermäßigt) ist eine Mindestgebühr und wird durch den Vorstand festgelegt. Die Beiträge sind monatlich im voraus zu entrichten.

Ich verpflichte mich, über meine Bank einen Dauerauftrag auf unten genanntes Konto einzurichten in Höhe von monatlich _____ Euro.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Name des Erziehungsberechtigten

Name _____ Vorname _____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift des Erziehungsberechtigten