

# AIKIDO-CLUB Niedernhausen e.V.



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **AIKIDO-CLUB Niedernhausen e.V.**  
(Bitte am PC ausfüllen und ausdrucken! Vielen Dank!)

ab dem

**Name, Vorname:**

**PLZ/Wohnort:**

**Straße:**

**Geburtsdatum:**

**Geburtsort:**

**E-Mail** (bitte unbedingt angeben; Infos werden über Mail verteilt):

**Telefon:**

**Hinweis: Die Daten werden für vereinsinterne Zwecke elektronisch gespeichert.**

Der Antragsteller erkennt hiermit die Satzung des Vereins an (Satzungstext siehe Homepage des Vereins).

Die Kündigung ist jederzeit unter Einhaltung der in § 3 Abs. 3 der Vereinssatzung angegebenen Frist von einem Monat zum 30.06. und 31.12. eines Kalenderjahres möglich und muß in ausschließlich schriftlicher Form an die Adresse auf der Rückseite erfolgen.

### **Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)**

- Erwachsene aktive Mitglieder: 120,00€
- Familienmitgliedschaft: 180,00€
- Kinder, Jugendliche, Schüler, Studenten, Auszubildende: 60,00€
- Passive Mitglieder: 24,00 €
- .....

**Mit dem ersten Beitrag werden einmalig 11,00 € für den AIKIDO-Pass fällig.**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum, Unterschrift**

Passbild  
bitte hier aufkleben

\_\_\_\_\_  
**Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters**

Aikido-Club Niedernhausen e.V.  
Kassenwart  
z. Hd. Florian Groß  
Sauererlenstr. 20, 65824 Schwalbach

E-Mail: kassenwart@aikidoclub.com

**Gemäß Hauptversammlungsbeschuß vom 10.12.97, erfolgt die Beitragsabrechnung ausschließlich im Lastschriftinzugsverfahren. Bitte erteilen Sie uns die entsprechende Vollmacht mit diesem Antragsformular.**

**Die Beitragseinzüge erfolgen halbjährlich. Die anteiligen Beiträge sind am 15. Januar und am 15. Juli des Jahres fällig.**

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ACN00000794334**  
Mandatsreferenz (wird gesondert mitgeteilt)

Ich ermächtige den Aikido Club Niedernhausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aikido Club Niedernhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber Name, Vorname

PLZ/Wohnort:

Straße:

IBAN:

BIC:

---

**Ort, Datum, Unterschrift**

*Für interne Zwecke*

Mitglied in DB erfasst	
Anteil Aikido Pass eingezogen	