

ASAHI Kampfsport e.V.

Verbindliche Anmeldung zur Kinderselbstverteidigungsabteilung

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

ab dem _____ in der Abteilung an.

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum/Mitglied: _____

Mitgliedsbeitrag:

Pro Kind / pro Monat: 15,00€

Einmalige Aufnahmegebühr: 15,00€

(Einzug erfolgt mit dem ersten Mitgliedsbeitrag)

Ein Austritt aus dem Verein ist zum Ende eines jeden Quartals möglich und bedarf einer schriftlichen Kündigung einen Monat vorher an den Kassierer des Vereins. Bereits gezahlte Beiträge werden nicht zurück erstattet.

Kassierer:

Paul Stanitzek

Theuderichstrasse 10a

53909 Zülpich

paul.stanitzek@mailbox.org

Es besteht kein Anspruch auf Training während der Ferien und an gesetzlichen Feiertagen.

Der Verein verpflichtet sich, während der Mitgliedschaft eine Trainingsmöglichkeit sicherzustellen. Höhere Gewalt entbindet den Verein von dieser Verpflichtung. Als höhere Gewalt, wird auch der aus dem Verein nicht zu vertretenden Gründen verursachte Wegfall der Trainingsmöglichkeiten angesehen.

Der Mitgliedsbeitrag wird zum 15. eines jeden Monats per SEPA-Lastschrift eingezogen. Gerät das Mitglied mit seiner Zahlung, mehr als 30 Tagen in Rückstand, so wird der gesamte noch ausstehende Betrag sofort fällig, zuzüglich der anfallenden Nebenkosten (Rücklastkosten der Banken, Gerichtsgebühren, Pauschalen für Benachrichtigungen, etc.). Mündliche Vereinbarungen gelten nur, wenn sie schriftlich bestätigt werden. Bei Streitigkeiten und Mahnverfahren wird Euskirchen ausschließlich als Gerichtsstand vereinbart.

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

1. Vorstand des Vereins:

Heinrich Böhmer, Am Thumbach 1, 52372 Kreuzau-Thum

ASAHI Kampfsport e.V.

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Bankeinzugsermächtigung:

1. Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Beitrages, entsprechend dem von mir gewähltem Entrichtungszeitraum, künftig bei Fälligkeit zu Lasten meines oben bezeichneten Girokontos (nicht Sparkonto) bzw. Postgirokonto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

2. Gleichzeitig bin ich damit einverstanden, dass die Fälligkeit auf den für das Lastschriftverfahren einheitlichen Fälligkeitstag umgestellt wird.

3. Ich beantrage, den Beitrag für nachstehend angekreuzten Entrichtungszeitraum einzuziehen.

monatlich 15,00€

pro Quartal 45,00€

halbjährlich 90,00€

jährlich 180,00€

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

1. Vorstand des Vereins:

Heinrich Böhmer , Am Thumbach 1, 52372 Kreuzau-Thum