

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im

Aikido Dojo Sankt Augustin e.V.

Hiermit beantrage ich:

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefon/ Handy E-Mail Adresse

ab dem _____ die Mitgliedschaft im Verein

Aikido Dojo Sankt Augustin e.V.

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Ich verpflichte mich widerruflich meinen Beitrag und sonstige finanzielle Verbindlichkeiten, welche laut Satzung erhoben werden dürfen, bei Fälligkeit auf das Vereins Konto einzuzahlen.

Aikido Dojo Sankt Augustin e. V.

IBAN: DE22 3806 0186 3016 0240 14

BIC: GENODED1BRS

Volksbank Bonn Rhein Sieg

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Unterschrift Vereinsmitglied

Für die Aufnahme von Minderjährigen (Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren):

Hiermit genehmigen wir die Aufnahme in den Verein

Aikido Dojo Sankt Augustin e.V.

ab dem _____ für _____

(Name/Vorname/Geburtsdatum)

und übernehmen für die Erfüllung der Vereinsverpflichtungen bis zum Eintritt der Volljährigkeit die Haftung.

Wir sind meist erreichbar unter Tel: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

