

Email: Daniel.Walpert@googlemail.com

Stand: 21.10.2018

Beitrittserklärung

Ich trete hiermit in den KENDOKA KASSEL e. V. ein und erkläre mich mit der Satzung einverstanden (einsehbar unter www.kendoka-kassel.de im Bereich „Downloads“).

Name, Vorname	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon (mobil/privat)	
E-Mail	
Geburtsdatum/-ort	
Nationalität	
Geschlecht	

Beiträge (Zutreffendes ankreuzen)

- A.** SchülerInnen bis zum vollendeten 15. Lebensjahr
Monatsbeitrag 7,00 Euro
- B.** SchülerInnen ab den 16. Lebensjahr (15. Jahre), StudentInnen, Auszubildende,
Wehr- /Zivildienstleistende, Erwerbslose
Monatsbeitrag 11,00 Euro
- C.** Vollmitglieder
Monatsbeitrag 15,00 Euro

Ich erkläre mich mit der Einrichtung eines **Dauerauftrags** einverstanden und richte für den fälligen Mitgliedsbeitrag einen **monatlichen** Überweisungsturnus ein. Mit der **ersten Beitragzahlung** ist eine **einmalige Zahlung** von **52,50 Euro** für einen Kendo-Pass (20 Euro) und eine Jahressichtmarke (32,50 Euro) für das Eintrittsjahr zu leisten. Die Mitgliedschaft zum nächsten Monatsersten wird nur dann aktiv, wenn der Beitrittserklärung

- ein aktuelles Passbild beiliegt.
- der Zahlungsnachweis für den monatlichen Dauerauftrag beiliegt.
- der Zahlungsnachweis für die Einmalzahlung von 52,50 Euro beiliegt.

Alle Unterlagen sind dem 2. Vorsitzenden vorzulegen.

Eine **Kündigung** der Mitgliedschaft ist schriftlich an den 2. Vorsitzenden zu richten. Die Kündigungsfrist beträgt 8 Wochen und ist nur zum Monatsersten möglich.

Kassel, den

Datum, Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)