

## Beitrittserklärung

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

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ / Wohnort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Beruf/Ausbildung	<input type="text"/>
Geburtsdatum/-ort	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>

### Beiträge (Zutreffendes ankreuzen)

**A.** SchülerInnen bis zum vollendeten 15. Lebensjahr  
monatlich 7,00 Euro)

**B.** SchülerInnen ab den 16.Lebensjahr (15.Jahre), StudentInnen, Auszubildende,  
Wehr- /Zivildienstleistende, Erwerbslose  
monatlich 11,00 Euro)

**C.** Vollmitglieder  
monatlich 15,00 Euro)

Ich erkläre mich mit der Einrichtung eines monatlichen **Dauerauftrags** einverstanden und richte diesen beginnend mit dem nächsten Monatsersten für folgendes Empfänger-Konto ein:

**IBAN** DE79500905000001773506, **BIC** GENODEF1S12, Sparda-Bank Hessen eG

Mit der ersten Beitragzahlung ist zusätzlich eine **einmalige Zahlung** von **52,50 Euro** für den Pass des Deutschen Kendo-Bundes (DkenB) zu 20 Euro und der Jahressichtmarke des Hessischen Kendo-Verbandes (HkenV) zu 32,50 Euro für das Eintrittsjahr zu leisten. Die Gebühren für die folgenden Jahressichtmarken übernimmt der Verein.

Die Mitgliedschaft wird zum nächsten Monatsersten nach Eingang der Beitrittserklärung aktiv. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich an [verein@kendoka-kassel](mailto:verein@kendoka-kassel) zu richten. Die Kündigungsfrist beträgt 8 Wochen und ist nur zum darauf folgenden Monatsersten möglich.

**Bitte dem unterschriebenen Antrag Belege für Einmalzahlung und Dauerauftrag sowie ein aktuelles Passbild beifügen und PER POST an Malwin Xibraku senden (Anschrift s. o.).**

Kassel, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)