

# **Anmeldung KAR ATE DOJO Bochum e.V. (KDB)** **für Kinder bis einschließlich 13 Jahren**

Alle Angaben bitte deutlich lesbar eintragen! Der Anmeldung 2 beschriftete Passfotos beifügen!

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Eltern-Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Eltern-Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail d. Eltern: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber(in) \_\_\_\_\_

IBAN: DE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## **Einmalige Aufnahmegebühren**

DKV-Ausweisgebühr, einmalig bei Eintritt z.Z. 10,00 €

Aufnahmegebühr, einmalig bei Eintritt 15,00 €

## **Regelmäßiger jährlicher Beitrag (aufgrund Verbandsmitgliedschaften)**

Sporthilfe NRW e.V., z.Z. jährlich 2,00 €

Deutscher Karateverband e.V. (DKV), z.Z. jährlich 18,00 €

Der Beitrag für die Deutsche Sporthilfe e.V. und der Verbandsbeitrag für den Deutscher Karateverband e.V. (DKV) werden einmal jährlich im Dezember des Vorjahres bzw. bei Aufnahme des Sondermitglieds fällig.

## **Regelmäßiger quartalsweiser Beitrag (Karate Dojo Bochum e.V.)**

Quartals-Beitrag (quartalsweise Abbuchung) 25,50 €

Mit meiner Unterschrift erkläre ich den Beitritt meines Kindes zum Karate Dojo Bochum e.V. und versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Ich erkläre mich mit der Abbuchung der o.g. Beiträge per SEPA-Lastschriftverfahren einverstanden. Adressänderungen werde ich unverzüglich schriftlich mitteilen. Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung des KDB an. Mir ist bekannt, dass der KDB eine sportärztliche Untersuchung und den Abschluss einer Haftpflichtversicherung empfiehlt, und dass der KDB Versicherungsleistungen, z.B. im Verletzungsfall, nicht anbietet. Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten vom Karate Dojo Bochum e.V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung elektronisch gespeichert werden. Mir ist insbesondere bekannt, dass eine Kündigung schriftlich und nur zum Ende eines Quartals erfolgen kann. Die Kündigung muss spätestens vier Wochen vor dem Quartalsende gegenüber dem Vorstand schriftlich erklärt werden.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes (z.B. i.R. von Wettkämpfen)  
 einverstanden. /  nicht einverstanden. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bochum, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_ Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters(in)