

Aufnahmeantrag zum Kendo Keikokai e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kendo Keikokai e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich die Satzung und Vereinsordnungen ausdrücklich an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die Verwendung meiner Daten zu erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Ggf. Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Jahresbeiträge: Erwachsene 30,00€ / Schüler und Studenten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr 15,00€ / Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre frei

Bitte jedes Jahr bis Ende März auf das folgende Konto überweisen:

Bank: Kendo Keikokai e.V.
IBAN: DE 03 6025 0010 0015 1938 92
Kreissparkasse Waiblingen
Girokonto 15193892 / BLZ 602 500 10