



Karate-Verein-Arnstadt e.V.

Verein für Karate, Selbstverteidigung und Fitness;
Ryukyu Kempo und Kyusho Jutsu

Anmeldung „Karate-Verein-Arnstadt e. V.“

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon*: _____

E-Mail*: _____

*Bei Minderjährigen, die Erziehungsberechtigten

Passbild

Monatsbeiträge für die Trainingsgruppe (Bitte gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen)

Gruppe Männer SV 20,00 €

Gruppe Frauen SV 12,00 €

Gruppe Sportkarate/ Erwachsene ab 18 Jahren 12,00 €

Kinder ab 14 Jahren 10,00 €

Kinder bis 14 Jahren 8,00 €

Geschwisterkinder /Familienangehörige halber Betrag

Mit meiner Unterschrift, akzeptiere ich hiermit die gültige Datenschutzerklärung des Karate-Vereins-Arnstadt e.V.: siehe (<https://www.karate-arnstadt.de/impressum-kontakt/datenschutz/>) und erkenne die Satzung des Karate-Vereins-Arnstadt e.V. siehe (<https://www.karate-arnstadt.de/der-verein/satzung/>)

Zahlungsvereinbarung:

Der Monatsbeitrag wird spätestens bis zum 15. des laufenden Monats, per Lastschrift eingezogen. Mit Eintritt in den Verein ist für alle Kinder eine Mitgliedschaft im Deutschen Karate Verband (DKV) erforderlich. Der DKV-Ausweis wird über den Verein bestellt. Die Kosten betragen **einmalig** 10,00 €. Außerdem ist **jedes Jahr** eine Jahressichtmarke (JSM) zu bestellen. Die Kosten betragen

für Kinder bis 14 Jahre 20,00 €

ab 14 Jahre 25,00 €.

Mit Anmeldung werden die Kosten für die JSM/Ausweis **werden mit dem ersten Mitgliedsbeitrag per Lastschrift eingezogen.**

Gürtelprüfungen sind nur mit gültiger, im Ausweis eingeklebter Sichtmarke möglich

Bei Mitgliedern, die bereits einen DKV-Ausweis haben, wird Anfang jeden Jahres eine Jahressichtmarke fällig (Kinder bis 14 Jahre 20,00 € und ab 14 Jahre 25,00 €). Die Zahlung hat bis 15.01.auf das Vereinskonto des Karate-Vereins-Arnstadt e.V.; IBAN.DE24 8405 1010 1830 0018 64 Sparkasse Arnstadt-Ilmenau. zu erfolgen. Bei Bezahlung muss im Verwendungszweck immer der Name des Kindes und das Geburtsdatum angegeben werden.

Hinweise: Das SEPA-Mandat finden Sie auf der Folgeseite

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandat)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/ SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Karate-Verein-Arnstadt e.V.

**Arnsbergstraße 21
99310 Arnstadt**

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer]
DE67ZZZ00000953631

[Mandatsreferenz]

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Karate-Verein-Arnstadt e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Karate-Verein-Arnstadt e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC]

[IBAN]

Hinweis: ab 01.02.2024 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)