

Uni-Dojo Zanshin Lübeck e.V.

Mitgliedsantrag



Uni-Dojo Zanshin Lübeck e.V.
Klosterstraße 14
23564 Lübeck

Vom Verein auszufüllen
Mitgliedsnummer:
Eintrittsdatum:

Hiermit beantrage ich, _____
Name Vorname

wohnhaft in _____
Straße, Hausnummer Postleitzahl Ort

Geburtsdatum Geburtsort Nationalität Beruf

Telefon Mobile E-Mail

Geschlecht: männlich weiblich divers

die Mitgliedschaft im Uni- Dojo Zanshin Lübeck e.V. in der Sparte _____
Sparte(n) eintragen (z.B. Kendo, Aikido, Karate)

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten, bzw. Zahler: _____

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag von **vierteljährig** _____ € unaufgefordert zum **Quartalsbeginn, per Lastschrift** (Bitte Formular **SEPA-Lastschrift** ausfüllen, letzte Seite), sowie die Aufnahmegebühr von **10,00 €** sofort auf das Vereinskonto (siehe unten).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung, die Dojo-Ordnung und die umseitigen Zahlungsbedingungen an.

Eine Änderung meiner Anschrift oder Rufnummer bzw. meiner persönlichen Verhältnisse (soweit sie für die Beitragshöhe von Bedeutung sind) werde ich unverzüglich mitteilen. Mir ist bekannt, dass es zum Austritt aus dem Verein einer schriftlichen, satzungsgemäßen Erklärung bedarf und meine Verpflichtungen gegenüber dem Verein bis zur Beendigung der Mitgliedschaft bestehen bleiben. Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Quartalsende

Ich stimme zu, dass personenbezogene Daten und Bild- und Videodokumente in Vereinspublikationen und in Online-Medien zur Veröffentlichung erhoben, verarbeitet und verwendet werden dürfen.

JA

NEIN

Datum Unterschrift(en) des Antragstellers und Erziehungsberechtigten

Zahlungsbedingungen des Uni- Dojo Zanshin Lübeck e.V.

1. Aufnahmebedingungen

Die Mitgliedschaft wird durch die Abgabe der Beitrittserklärung, sowie durch die Zahlung einer einmaligen Aufnahmegebühr und der Mitgliedsbeiträge erworben.

2. Beitragssätze (ab 04.06.2024)

1. Aufnahmegebühr:	pauschal	10,00 €	
			pro Monat pro Quartal
2. Monatsbeitrag:	a) Erwachsene (ab 18 Jahre)	15,00 €	45,00 €
	b) Schüler, Studenten, Wehr- oder Zivildienst Leistende, Arbeitslose, Mutter- oder Vaterschaftsurlauber, Rentner (ab 17 Jahre bitte regelmäßig Nachweis vorlegen) oder Personen, die bereits in einem vom Landessportverband anerkannten Verein Mitglied sind	10,00 €	30,00€
	c) Familienbeitrag (ab 3 Personen) jedes weitere Kind 8,00 €/Monat jeder weitere Erwachsene 10,00 €/Monat	30,00 €	90,00 €
	d) Geschwister bis 14 Jahre jeweils	8,00 €	24,00 €
	e) Passive Mitgliedschaft, Ruhebeitrag	1,00 €	3,00 €
	f) Teilnehmer der Sparte Ikigai (die Teilnahme an den anderen Sportarten ist darin enthalten)	25,00 €	75,00 €
	Mehrkostenpauschale für Barzahler und Einzelüberweisung (pro Quartal)	2,00 €	
	(entfällt bei unterschriebener Einzugsermächtigung oder eingerichteten Dauerauftrag)		

Willkommen in unserem Verein und viel Spaß beim Training !

Eine Frage noch: Wodurch haben Sie uns kennen gelernt?

über Freunde/ Bekannte, die das Uni- Dojo Zanshin schon kennen

vom Aushang in Uni/ FH

über _____

Antrag kann beim Trainer abgegeben werden oder direkt an Adresse (Fußzeile) senden.



Uni-Dojo Zanshin
Lübeck e.V.

Uni-Dojo Zanshin Lübeck e.V.
Klosterstraße 14
23564 Lübeck

Gläubiger-Identifikationsnummer des Uni-Dojo Zanshin Lübeck e.V.:

DE28ZZZ00000542083

SEPA – Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz

(Mitgliedsnummer)

(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige das Uni-Dojo Zanshin Lübeck e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Vereinsbeiträge werden zum jeweils 11. Werktag je Quartal eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Uni-Dojo Zanshin Lübeck e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungszeitraum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN:

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Vorname + Name (Wenn die Zahlungen für eine andere Person bestimmt ist, bitte den Namen der Person hier eintragen)

(Ort / Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)