



Gewaltprävention durch Gewaltbeherrschung



Aufnahmeantrag

Taekwondo

Familienname	Geburtsdatum		
Vorname	Geburtsort		
Geschlecht (m / w)	Nationalität		
Straße	Telefon		
Postleitzahl	Ort		
Email	Mitglied ab		
Jährliche Beiträge	Mitgliedschaft besteht schon		<input type="checkbox"/>
	Familienbeitrag	24,00 €	<input type="checkbox"/>
	Fördermitglied unter 18 Jahre	6,00 €	<input type="checkbox"/>
	Fördermitglied über 18 Jahre	12 ,00 €	<input type="checkbox"/>
Beitrag Taekwondo	ie Teilnehmer pro Monat	4,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>

Ich erkenne an, dass sich aufgrund der Satzung Rechte und Pflichten durch meine Mitgliedschaft in der Kolpingsfamilie Kell am See e. V. ergeben. Im Falle meiner Aufnahme in die Kolpingsfamilie Kell am See e. V. beginnt meine Verpflichtung zur Beitragszahlung mit dem 1. des Antragsmonats, der Beitrag wird halbjährlich im voraus durch Abbuchung von meinem Bankkonto eingezogen. Es wird keine Aufnahmegebühr erhoben. Sportausrüstung wird nicht gestellt! Eine gleichzeitige Mitgliedschaft in der Kolpingsfamilie Kell am See e. V. ist notwendige Bedingung für die Teilnahme am Taekwondo – Training. Die Kündigung ist möglich mit einer Frist von 6 Wochen zum Jahresende in schriftlicher Form. Abgebuchte Beiträge werden nicht zurückerstattet. Ich bin damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Beitragsabrechnung und der Statistik von der Kolpingsfamilie Kell am See e. V. gespeichert werden. Diese Einverständniserklärung kann nur vom Mitglied bzw. dem gesetzlichen Vertreter in schriftlicher Form widerrufen werden. Zur Vermeidung entstehender Kosten verpflichte ich mich, Adress- oder Bankverbindungsänderungen umgehend dem Kassierer der Kolpingsfamilie mit zu teilen. Im Falle, dass Änderungen nicht mitgeteilt werden und der Kolpingsfamilie Kosten entstehen, werden 5,00 € als Gebühren-Pauschale eingefordert bzw. eingezogen!

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Kolpingsfamilie Kell am See e. V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name der Bank	Bankleitzahl
Konto-Nummer	Konto-Inhaber
Datum und Unterschrift des Kontoinhabers	
Datum und Unterschrift des Antragstellers	
Datum und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	

Mitgliedsantrag