



Aikido Verein Emmendingen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Aikido Verein Emmendingen e.V.** ab dem _____ und erkenne die Vereinssatzung an.

Familienname _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____
(bei Minderjährigen auch E-Mail des Erziehungsberechtigten)

Ich bin mit der Weitergabe meiner Mitgliedsdaten innerhalb der Vorstandschaft und den Funktionsträgern des Aikido Verein Emmendingen e.V. einverstanden. Mir ist bewusst, dass Fotos und Videos, die innerhalb des Vereinslebens entstehen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden können.

Die Beitragsordnung wurde mir ausgehändigt.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat bis spätestens 4 Wochen vor Quartalsende zu erfolgen.

Haftungsausschluss

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass der Beitritt keine Versicherung einschließt.

Jedes Mitglied ist für ausreichenden Versicherungsschutz selbst verantwortlich.

Eine Haftung durch den Veranstalter ist, außer bei Vorsatz und grober Fahrlässigkeit, ausgeschlossen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Aikido Verein Emmendingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Aikido Verein Emmendingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber _____ Kreditinstitut _____

IBAN _____ E-Mail Kontoinhaber _____

Der Aikido Verein Emmendingen e.V. zieht die Mitgliedsbeiträge quartalsweise jeweils in den ersten beiden Wochen zu Beginn eines neuen Quartals ein. Mir ist bekannt, dass seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____