



YAWARA AHRENSBURG

Aufnahmeantrag

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der ASG YAWARA e. V.

Name, Vorname:

Straße + Hausnr:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum: Geschlecht: M W D

Telefon/Handy:

Email:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> BJJ / Grappling | <input type="checkbox"/> Jiu Jitsu |
| <input type="checkbox"/> Jiu Jitsu Kinder | <input type="checkbox"/> Krav Maga | <input type="checkbox"/> Krav Maga Kids |
| <input type="checkbox"/> Kung Fu Erwachsene | <input type="checkbox"/> Kung Fu ermäßigt | <input type="checkbox"/> Kung Fu Kinder |
| <input type="checkbox"/> Thaiboxen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft |

1. Ich erkläre, dass ich zum Zeitpunkt des Eintritts keine gesundheitlichen Schäden habe, die mir die Ausführung des Sportes verbieten.
2. Jede Anwendung von Verteidigungstechniken in der Öffentlichkeit ist dem Vorstand zur Kenntnis zu bringen. Eine ungerechtfertigte Anwendung von Verteidigungstechniken kann zum Ausschluss aus dem Verein führen.
3. Die Mitgliedsbeiträge werden ausschließlich per SEPA-Lastschrift eingezogen
4. Das Merkblatt zur DGSVO habe ich zur Kenntnis genommen

Mündliche oder schriftliche Nebenabsprachen sind nicht rechtskräftig, selbstständige Änderungen am Vertrag nicht rechtens.

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer, die bei Aufnahme vergeben wird.
Die Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz kann dem Buchungstext des Lastschrifteinzugs entnommen werden.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger ASG YAWARA e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger ASG YAWARA e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Beitragshöhe und -bedingungen: <https://yawara-ahrensburg.com/anmeldungbeitragsatzung/> oder Aushang im Dojo

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung jeweils zum Monatsersten

Kontoinhaber (Name, Vorname):

Straße + Hausnr:

PLZ, Ort:

Email:

IBAN:

BIC (nur bei ausländischen Konten):

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

ASG YAWARA e.V.

kampfkunst-ahrensburg.de

Email: info@kampfkunst-ahrensburg.de

Große Straße 41, 22926 Ahrensburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000914674