



Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich, _____ dem Verein „Shotokan Karate Giessen e.V.“ beitreten.

Ich verpflichte mich die Satzung des Vereins zu achten, dem Verein keinen Schaden zuzufügen und den Monatsbeitrag im voraus zu zahlen.

Der Trainingsbetrieb ruht an gesetzlichen Feiertagen und während der Schulferien in Hessen. Bei Verhinderung und versäumten Übungsstunden erfolgt keine Beitrittsrückvergütung.

Für die Anmeldung wird eine einmalige Anmeldegebühr in Höhe von 10 € erhoben. Die monatlichen Beiträge belaufen sich auf:

15,- € für Erwachsene und Studenten
10,- € für Jugendliche bis einschl. 14 Jahre

Der Betrag ist bis zum Dritten eines Monats zu zahlen.

Für Versicherung, Landes-Sport-Bund und Verbandszahlungen werden erhoben:

Jahressichtmarke des „Deutsch-Japanischen Karate-Bundes“ inkl. Versicherungsbeitrages im Landes-Sportbund-Hessen

25,- € für Erwachsene und Studenten (einmal jährlich)
20,- € für Jugendliche bis einschl. 14 Jahre (einmal jährlich)

Verbandsausweis des „Deutsch-Japanischen Karate-Bundes“, in dem die Gürtelprüfungen eingetragen werden

10,- € (einmalig)

Mahnungen werden mit 3,- € berechnet.

Der freiwillige Austritt ist nur durch eine schriftliche Erklärung an den Vorstand zum Ende eines Quartals möglich. Diese Erklärung muss dem Vorstand vier Wochen vor Ende des betreffenden Quartals vorliegen. Bei minderjährigen Mitgliedern bedarf es dessen Unterschrift und der des gesetzlichen Vertreters.

Die Satzung des Shotokan Karate Giessen e.V. ist mir bekannt, ich erkenne diese an und ich weiß, dass diese unter www.shotokan-karate-giessen.com zu sehen ist.

Mir ist bekannt, dass erst nach Eingang des Beitrags und der Zahlung der Jahressichtmarke ein Versicherungsschutz beim Landes-Sport-Bund-Hessen besteht. Der Verein ist für erlittene Sportunfälle nicht verantwortlich.

Name, _____ Vorname _____

Geb. Dat. _____ Telefon _____

Straße: _____ Handy _____

PLZ, Ort _____ E-Mail _____

Bei minderjährigen Teilnehmern Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter

Gießen, den _____

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich möchte den Monatsbeitrag von _____ €
die Jahresmarke von _____ €
den Verbandsausweis von _____ €

von meinem Konto _____ bei der Bank / Sparkasse _____

Bankleitzahl _____ abgebucht bekommen.

Unterschrift des Kontoinhabers