1.Karate Arbeitsgemeinschaft Kölner Schulen e.V.
Geschäftsadresse:
Amselstr. 23
51069 Köln

Tel.: 0221/4695710
Mail: info@koeln-karate.de
Webseite : www.karate.koeln

VEREINSANMELDUNG

für Minderjährige

Hiermit melde ich mein Kind als aktives Vereinsmitglied bei der 1. Karate Arbeitsgemeinschaft Kölner Schulen e.V. an.

ANGABEN ZUR PERSON (KIND)

Familienname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geschlecht:	
Straße, Hausnr.:		PLZ, Wohnort:	
Tel.:		Email-Adresse:	

Es bestehen von ärztlicher Seite aus keine Bedenken bezüglich der Teilnahme am Training. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft schriftlich zum Ende jeden Kalenderjahres unter Einhaltung der 3-monatigen Kündigungsfrist (Stichtag: 30.09.) möglich ist. Mit der Unterschriftsleistung erkläre ich mich als gesetzlicher Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedsverhältnis meines minderjährigen Kindes einzutreten (Schuldbeitritt).

KOSTEN

Einmalige Aufnahmegebühr	25 EUR		*Fällig nach Anmeldung.*
Jährlicher Vereinsbeitrag	unter 14 Jahre	ab 14 Jahre	*Zahlbar in zwei Halbjahresbeiträgen jeweils im Januar/Juli im Voraus. Erste Zahlung nach Anmeldung anteilig je nach Beitrittsdatum für das laufende Halbjahr. Wir gewähren 10% Familienermäßigung (Eltern, Kinder, Ehepartner, Geschwister).*
	144 EUR	180 EUR	
Einmalige Gebühr DKV-Ausweis	12 EUR		*Fällig nach Anmeldung.*
Jährlicher Verbandsbeitrag DKV	unter 14 Jahre	ab 14 Jahre	*Fällig nach Anmeldung in voller Höhe für das laufende Kalenderjahr (unabhängig vom Beitrittsdatum). Fällig jährlich im Januar im Voraus.*
	20 EUR	25 EUR	

ZAHLUNGSWEISE

□ **SEPA-Lastschriftmandat**

Kontoinhaber/in: _____

Anschrift: _____

_____

BIC: _____

Bank: _____

IBAN: _____

_____

Hiermit ermächtige ich die 1. Karate Ag Kölner Schulen e.V. (Gläubiger-ID: DE19ZZZ00001347442 / Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt), von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der 1. Karate Ag Kölner Schulen 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. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt des Einzuges nicht die erforderliche Deckung aufweisen und dem Verein dadurch Kosten entstehen, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Dies gilt auch im Falle eines unbegründeten Widerrufes oder wenn ich es versäume, eine Änderung der Bankverbindung rechtzeitig mitzuteilen.

_____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in

□ **Überweisung**

Ich überweise den Betrag nach Rechnungsstellung fristgerecht auf das Vereinskonto:
1. Karate Ag Kölner Schulen e.V. / Deutsche Bank / IBAN DE84 3707 0024 0337 8429 00 / BIC DEUTDEDBKOE

_____

Ort, Datum Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten