

# Anmeldung Shaolin-Kempo-Bad Pyrmont e.V.

Foto



Hiermit bestätigt das Mitglied/Name:

.....

Straße:..... geb. am.....

Wohnort:..... geb. in.....

Tel.:.....

die Vereinssatzung in der ihm/ihr ausgehändigten Form zu akzeptieren.

Das Mitglied bestätigt ausdrücklich, dass die körperliche Sporttauglichkeit gegeben ist. Auf Verlangen des Vorstandes wird eine ärztliche Bescheinigung über die körperliche Unversehrtheit bzw. die Sporttauglichkeit vorgelegt, bei Minderjährigen auch ein Einverständnis der Erziehungsberechtigten. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass für den Unfallschutz das Mitglied selbst verantwortlich ist. Eine private Unfallversicherung wird empfohlen.

Der monatliche Beitrag für Mitglieder beträgt momentan **13,00 Euro** pro Person, bei Familienmitgliedern ab 2 Personen 10,00 Euro pro Person. Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Monatsende.

Die einmalige Anmeldegebühr beträgt 10,00 Euro. Hierfür erhält das Neumitglied die Vereinssatzung, den Sportpass und das Emblem des Vereins für den Kempo-Gi (Anzug). Der Kempo-Gi muss selbst gekauft und bezahlt werden.

Beitreten können alle Personen ab dem 5. Lebensjahr. Ein Foto bitte oben rechts einkleben, ein Foto bitte mitbringen für den Sportpass.

Mit Anmeldung stimme ich zu, dass der Verein Fotos, auf denen das Mitglied abgebildet ist, vom Training oder vereinsinternen Veranstaltungen auf Homepage oder Facebook nutzen darf. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

## **SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den Shaolin Kempo Bad Pyrmont eV., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Shaolin-Kempo-Bad Pyrmont e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsreferenz: Beitrag Gläubiger ID Nr.: DE 44 ZZZ 00000586900

Vorname und Name (Kontoinhaber): .....

Straße und Hausnummer:..... Wohnort:.....

IBAN:..... BIC:.....

Bank.....

Datum; Unterschrift (Kontoinhaber): .....

Bankkonto: Stadtparkasse Bad Pyrmont IBAN: DE 37 254 51345 00000 23747 BIC: NOLADE21PMT