



Aufnahmeantrag

Vorname	_____	Nachname	_____
Straße und Hausnr.	_____	PLZ und Wohnort	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____
Telefon (priv.)	_____	„Homezone“	_____
Telefon (gesch.)	_____	Mobiltelefon	_____
Emailadresse	_____	Beruf	_____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Kampfzentrum Passau e.V. (Vereinsregister des Amtsgerichts Passau, Nummer 1886). Über in der Vereinssatzung festgelegte Rechte und Pflichten habe ich mich informiert und erkläre mich mit dieser Satzung einverstanden. Ich beantrage

- die passive Mitgliedschaft.
- die aktive Mitgliedschaft in die folgende(n) Abteilung(en):
- Crosstraining (Muay Thai, Grappling, JuJutsu/Jiu-Jitsu/BJJ & MMA)
- Krav Maga (WKMF, COS und Kapap)
- Kung Fu (Nam Wah Pai)

Beitragsordnung vom	<u>20.10.2021</u>
Beitragskategorie	_____
Monatlicher Beitrag	_____
Aufnahmegebühr	_____

Ich versichere, dass keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen einer Ausübung von Kampfkunst entgegenstehen.

Ich verpflichte mich, die in der jeweils aktuellen Beitragsordnung festgelegten Zahlungen (insbesondere Mitgliedsbeiträge, Aufnahmegebühren, Rückerstattungen von individuell berechneten Verbandsabgaben) pünktlich an den Verein zu entrichten. Gemäß der momentan aktuellen Beitragsordnung ergibt sich nebenstehende Beitragsstruktur.

Die Art der Abwicklung des Zahlungsverkehrs habe ich im Rahmen der Anlage zur Zahlungsabwicklung - (Bank-)Einzugsermächtigung oder Verpflichtung zur Überweisung - spezifiziert.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass folgende Dokumente an die von mir angegebene Emailadresse gesendet werden können und nicht per Postbrief an mich versandt werden müssen:

- X neue Beitragsordnungen (Satzung: § 9 Absatz (1) Satz 4)
- X Einladungen zu Mitgliederversammlungen (Satzung: § 12 Absatz (2))

Ich erkläre mich damit einverstanden, nicht damit einverstanden, dass meine Adressdaten zur Erleichterung der vereinsinternen Kommunikation an andere Vereinsmitglieder weitergegeben werden.

Über Änderungen hinsichtlich der gemachten Angaben werde ich den Verein unverzüglich informieren.

Ort und Datum	Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (bei unter 18-jährigen)
---------------	---------------------------------	----------------------------------------------------------------------