

Bitte den Antrag vollständig und gut lesbar ausgefüllt zusammen mit den notwendigen Unterlagen an die Geschäftsstelle senden



AIKIKAI DEUTSCHLAND
FACHVERBAND FÜR AIKIDO e.V.

Mitglied der International Aikido Federation (IAF) und European Aikido Federation (EAF). Vom Hombu Dojo Tokio anerkannter Fachverband.

Aikikai Deutschland e.V.
Geschäftsstelle
Postfach 11 05
94228 Viechtach

[]

Antrag auf

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Neuaufnahme und Ausstellung eines Erwachsenenpasses | (1 Passbild) |
| <input type="checkbox"/> Neuaufnahme und Ausstellung eines Kinderpasses | (1 Passbild) |
| <input type="checkbox"/> Wiederaufnahme und Ausstellung eines Erwachsenenpasses | (1 Passbild) |
| <input type="checkbox"/> Wiederaufnahme; Pass liegt vor | (Original des Passes) |
| <input type="checkbox"/> Zweitausstellung eines Erwachsenenpasses; alter Pass verloren | (1 Passbild) |
| <input type="checkbox"/> Zweitausstellung eines Kinderpasses; alter Pass verloren | (1 Passbild) |
| <input type="checkbox"/> Neuausstellung eines Erwachsenenpasses; Kinderpass vorhanden | (1 Passbild, Kinderpass in Kopie) |

Vorname: _____ Name: _____

Straße, Nr: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

geb. am: _____ in: _____

Trainingsgemeinschaft: _____

Die folgenden Bestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an:

1. Jeden Wechsel meines Wohnortes oder meiner Bankverbindung muss ich unverzüglich mitteilen.
2. Ich erhalte am Ende jeden Jahres eine Rechnung über den Beitrag. Dieser ist im Voraus zu entrichten bzw. wird bei erteilter Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschrift vom Konto abgebucht.
3. Der Austritt kann nur schriftlich erfolgen. Er muss spätestens 6 Wochen vor Ende des Kalenderjahres erklärt worden sein.
4. Ein Austritt aus einer Trainingsgemeinschaft entbindet nicht von der Mitgliedschaft im Aikikai Deutschland e.V.
5. Ansonsten gelten die Vereinssatzung und die Beitragsordnung. (Zum Ausdrucken finden Sie diese auf unserer Webseite.)
6. Der Aufnahmeantrag ist nur mit ausgefüllter Datenschutzvereinbarung gültig und kann andernfalls nicht bearbeitet werden.

(Bei Neuaufnahme:) Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Aikikai Deutschland e.V. **zum:** _____

- Ich beantrage einen Zugang zum **Mitgliederbereich** unserer Homepage **aikikai.de**.*
- Ich beantrage einen Zugang zum **internen Netzwerk** des Aikikai Deutschland mit **MS Teams**.*

Datum: _____ **Unterschrift:** _____
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren zusätzlich die Unterschrift einer oder eines Erziehungsberechtigten)

Wir bitten für eine kostengünstige und erleichterte Verwaltungsarbeit um Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats (Seite 3 des Antrags). Wird dieses nicht erteilt, ist der Beitrag bei Antragstellung bzw. **vor Jahresbeginn** unter **Angabe des Namens bzw. der Passnummer** auf unser Konto zu überweisen.

Unser Konto: Aikikai Deutschland – Fachverband für Aikido e.V.
Deutsche Bank Düsseldorf | BIC DEUTDE33HAN | IBAN DE 71 3007 0024 0540 1716 00



AIKIKAI DEUTSCHLAND
FACHVERBAND FÜR AIKIDO e.V.

Mitglied der International Aikido Federation (IAF) und European Aikido Federation (EAF). Vom Hombu Dojo Tokio anerkannter Fachverband.

Aikikai Deutschland e.V.
Geschäftsstelle
Postfach 11 05
94228 Viechtach

[]

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger: Aikikai Deutschland - Fachverband für Aikido e.V.
Geschäftsstelle
Postfach 11 05
94228 Viechtach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58 AIK 000 0058 7424
Mandatsreferenz: Wird vor dem ersten Einzug schriftlich mitgeteilt

Ich ermächtige den Aikikai Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aikikai Deutschland 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber / Kontoinhaberin): _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: [DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____]

Datum, Ort und **Unterschrift**

Hinweise:

Erstellen Sie bitte Kopien für Ihre Unterlagen und Ihre Bank.
Das Original bitte zusammen mit dem Antrag an die Geschäftsstelle senden.