



MEMBER OF MITSUYA KAI INTERNATIONAL  
 KARATE-DO-HAYASHI-HA-SHITORYU-KAI DEUTSCHLAND e.V.

Abteilungsleiter Pascal Schmelzle

74392 Freudental, Tel. 0174 3405303, Internet: karate-do-freudental.de, E-Mail: mail@karate-do-freudental.de

Stand 22.09.2022

## Beitrittserklärung für ein Einzelmitglied

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Abteilung Karate im SV Freudental und gebe meine Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner Personen bezogenen geschützten Daten.

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bitte ankreuzen:**

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| Schüler/in <input type="checkbox"/>  | Student/in <input type="checkbox"/>     |
| Arbeiter/in <input type="checkbox"/> | Angestellte/r <input type="checkbox"/>  |
| Beamter/in <input type="checkbox"/>  | Selbständige/r <input type="checkbox"/> |

Sonstiges  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds, bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich die Abteilung Karate des SV Freudental zu Lasten meines unten angegebenen Kontos bis auf Widerruf die fälligen Mitgliedsbeiträge abzurufen.

Name des Geldinstitutes: \_\_\_\_\_

IBAN/Kontonummer: \_\_\_\_\_

BIC/BLZ: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

<b>Zahlungsweise:</b> halbjährlich,	Erwachsene	49,- Euro
	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	34,- Euro
	Familienbeitrag (2 Erwachsene und alle Kinder unter 18 Jahre)	82,- Euro
	Passive Mitglieder	10,- Euro

**Kündigungsfrist:** 4 Wochen zum 30.06. bzw. 31.12., schriftlich an den Abteilungsleiter bzw. Vertreter

**Hinweis:** für die Mitgliedschaft in der Abteilung Karate ist die Mitgliedschaft im SV Freudental erforderlich.

Diese beträgt zu Zeit jährlich:	Schüler, Jugendliche, Wehrpflichtige, ZDL	40,- Euro
	Erwachsene	70,- Euro
	Familienbeitrag	120,- Euro

Abteilungsleiter: Pascal Schmelzle Tel.: 0174/3405303

Vertreter: Mike Riedel Tel.: 0175/7283832