



# **1. KARATEVEREIN „Kyushi Chikara“ Bad Lausick**

Burgstraße 2, 04651 Bad Lausick, Tel.034345/21215, Fax.034345/21230, e-mail: [axel@ah-a.de](mailto:axel@ah-a.de)  
[www.karate-badlausick.de](http://www.karate-badlausick.de)

## **Beitragsordnung** (für das Mitglied)

Erwachsene 15,00 € pro Monat

Kinder und Jugendliche unter 18 Jahre 12,50 € pro Monat

Härtefälle 10,00 € pro Monat

Fördernde Mitglieder 10,00 € pro Monat

Einmalige Aufnahmegebühr pro Mitglied 25,00 €

Beitragsermäßigung für Familien 2,50 € Ermäßigung je weiteres Familienmitglied

Beitragsentrichtung: Vereinskonto bei der Volksbank und Raiffeisenbank Borna Konto Nr: 2269295 BLZ: 86095604  
IBAN: DE06 8609 5604 0002 2692 95  
BIC: GENODEF1LVB  
Gläubiger-ID: DE17ZZZ00000675462  
Eine Einzugsermächtigung ist mit dem Aufnahmeantrag abzugeben. Bei **Nichtdeckung des Kontos** fallen **kostenpflichtige Rücklastschriftgebühren** an.

Aufnahme in den Verein: Zur Aufnahme in den Verein ist ein vollständig ausgefüllter Aufnahmeantrag sowie eine SEPA-Einzugsermächtigung für die Mitgliedsbeiträge dem Vereinsvorstand zu übergeben. Vor der Aufnahme in den Verein besteht die Möglichkeit eines kostenlosen zweimaligen Probetrainings.

Austritt aus dem Verein: Die Mitgliedschaft im Verein kann mit einer **Kündigungsfrist von einem Monat zum Quartalsende** gekündigt werden.

Die geänderte Beitragsordnung wurde auf der Mitgliederversammlung am 19.03.2015 beschlossen.



# 1. KARATEVEREIN „Kyushi Chikara“ Bad Lausick

Burgstraße 2, 04651 Bad Lausick, Tel.034345/21215, Fax.034345/21230, e-mail: [axel@ah-a.de](mailto:axel@ah-a.de)  
[www.karate-badlausick.de](http://www.karate-badlausick.de)

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im 1. Karateverein Bad Lausick e.V. Mit meiner Unterschrift bestätige ich auch den Erhalt und die Kenntnisnahme der Beitragsordnung. Die Anerkennung der Haftungsausschlussklausel entsprechend § 22 der Vereinssatzung kann eingesehen werden. Der Verein haftet seinen Mitgliedern gegenüber nur in dem Umfang, als die möglichen Ersatzansprüche durch die abgeschlossenen Versicherungen abgedeckt sind.

Beantragte Mitgliedschaft ab Monat ..... KARATE  FTM

Name	
Vorname	
Geburtstag	
Anschrift / Handynummer	
E-mail	

Beantragte Mitgliedschaft für weitere Familienmitglieder KARAT  FTM

Name		Name	
Vorname		Vorname	
Geburtstag		Geburtstag	
Anschrift / Handynummer		Anschrift / Handynummer	
E-mail		E-mail	

### Bei Minderjährigen - Erziehungsberechtigte

Name	
Vorname	
Anschrift / Handynummer	
E-mail	

### SEPA-Lastschriftmandat

hiermit ermächtige ich den Karateverein Bad Lausick e.V. die **einmalige** Aufnahmegebühr von 25,00 € und den vereinbarten Monatsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto zum 1. jeden Monats einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

IBAN: **DE** \_ \_ \_ \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_

Kreditinstitut: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....  
( bei minderjährigen Erziehungsberechtigte)