

Foto

Bitte füge deinem
Aufnahmeantrag
zwei Passbilder bei!

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Aikido-Verein Hannover e.V. zum

Eintrittsdatum (Monat / Jahr):

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

PLZ, Wohnort:

Straße, Nr.:

Telefon:

E-Mail:

Deutscher Aikido-Bund Pass-Nr.:

wird vom Verein eingetragen

Die Aufnahmegebühr beträgt 25 Euro und wird mit dem ersten Beitrag vom Konto abgebucht.

- Ich habe an einem Anfängerkurs des AVH teilgenommen
(Quittung beilegen, wird mit Aufnahmegebühr verrechnet).
- Ich besitze einen Aikido-Pass des DAB (ermäßigte Aufnahmegebühr 10 Euro)

Voraussetzung für die Aufnahme in den AVH ist die Erteilung einer Einzugsermächtigung. Dafür bitte den umseitigen Vereinsvordruck verwenden! Der Beitrag kann vierteljährlich, halbjährlich oder jährlich abgebucht werden.

Beiträge für	Jahr	Halbjahr	Vierteljahr
Aktive Mitglieder bis 15 Jahre	€ 90	€ 45	€ 22,50
Aktive Mitglieder ab 16 Jahre	€ 156	€ 78	€ 39
Familienbeitrag	€ 312	€ 156	€ 78
Passive Mitglieder	€ 25		

Die Mitgliedschaft dauert mindestens 12 Monate (Kinder unter 16 Jahren 6 Monate). Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Ende des Quartals. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen, Kündigung per E-Mail kann nicht anerkannt werden. Bei Änderung der Anschrift oder der Bankverbindung ist der Vereinsvorstand schriftlich zu informieren. Alles weitere wird durch die Satzung des AVH e.V. geregelt. Das Mitglied oder bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte erklärt sich mit Unterschrift einverstanden, dass die persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist ausgeschlossen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds

.....
bei Minderjährigen. Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ermächtigung zum Einzug des Vereinsbeitrages durch SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber

Name: _____ Vorname: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____

Konto-Nr. – IBAN: _____

Kreditinstitut – BIC: _____

Hiermit ermächtige ich den Aikido-Verein Hannover e.V., die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge und anfallenden Gebühren bei Fälligkeit durch Lastschrift zu Lasten meines o.a. Kontos einzuziehen. Zuzüglich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aikido-Verein Hannover 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.

ab (Monat / Jahr): _____

für mich
 meine/n Tochter/Sohn
(bei Minderjährigen haften die Eltern für die Beitragsschuld gesondert gegenüber dem Verein)

Abbuchungszeitraum: vierteljährlich halbjährlich jährlich
1.1./1.4./1.7./1.10. 1.1./1.7. 1.1.

Fällt der angekündigte Fälligkeitstag der zu zahlenden Beträge auf ein Wochenende oder einen Feiertag, werden wir den nächsten Geschäftstag als Fälligkeitstag wählen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die Einzugsermächtigung erlischt mit dem Ende der Mitgliedschaft.

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift des Zahlungspflichtigen)