

Beitrittserklärung

(bitte in BLOCKSCHRIFT und vollständig ausfüllen)

Vorname: _____ Nachname: _____

Strasse/Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Telefon/Fax: _____

Geburtsdatum: _____ Mobile: _____

e-mail: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tendoryu Aikido Berlin e.V. (TAB e.V.)

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Letzte Aikido Graduierung: _____ am: _____

Trainingsort/Schule: _____

Ich erkenne die Satzung des TAB e.V. an und verpflichte mich zu pünktlichen Beitragszahlungen. Beiträge werden satzungsgemäss jährlich im voraus erhoben.

Beiträge: Kinder/Jugendliche/Erwachsene 24 Euro/Jahr
Familienmitglieder (ab dem 2. Mitglied) zahlen die Hälfte.

Konto: Kto-Nr. 7213734002, Berliner Volksbank, BLZ 100 900 00

Eventuelle Änderungen der Daten werde ich dem Verein umgehend mitteilen.

Berlin, den _____

Unterschrift

(bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten;
gleichzeitig wird die Sporttauglichkeit meines Kindes bestätigt.)

Bearbeitungsvermerk intern:

Anmeldung TAD am: _____ Ausgetreten am: _____

Passnummer: _____ Abmeldung TAD: _____

In EDV erfasst am: _____