

# SHOTOKAN CLUB SCHÖNEICHE

SHOTOKAN CLUB SCHÖNEICHE e.V. · Lindenallee 9 · Ortsteil Bruchmühle · 15345 Altlandsberg  
Vereinsvorsitzender: Ronald Dorau (Ron.Do@gmx.de) · Telefon: 03 34 39 - 15 17 15 · Fax: 03 34 39 - 15 17 16  
Bankverbindung: KTO 32 04 00 04 42 · BLZ 170 540 40 · Sparkasse Märkisch Oderland  
www.Shotokan-Schoeneiche.de



## AUFNAHMEANTRAG Stand: Nov. 2009 **Mitgl.-Nr.** . . . . . (vom SCS vergeben/eingetragen)

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in den SHOTOKAN CLUB SCHÖNEICHE e.V. (SCS).

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Wohnanschrift (Straße, PLZ, Ort)

.....  
Telefon

.....  
Derzeitige Tätigkeit

.....  
**E-Mail-Adresse (Wichtig! Diese bitte per Mail bestätigen. Vereinskommunikation findet über E-Mail statt!)**

- Mitgliedsbeiträge und Zahlungsweise sind dem gesonderten Blatt „Mitgliedsbeiträge“ zu entnehmen.
- Der zusätzliche Beitritt in den Bundesverband DKV (Deutscher Karateverband) ist erforderlich, um bestandene Prüfungen eintragen zu lassen und gilt als Voraussetzung für die Teilnahme an Lehrgängen und Wettkämpfen.
- Aus organisatorischen Gründen und zur Vereinfachung der Zahlung akzeptieren wir ausschließlich die Möglichkeit des Bankeinzuges. Es entstehen Ihnen hieraus keinerlei Nachteile, denn Sie haben bis zu drei Wochen die Möglichkeit den Betrag von Ihrer Bank zurückbuchen zu lassen. Das ist nicht möglich, wenn Sie selbst überweisen.
- Eine Bitte! Sollten Unstimmigkeiten auftreten, bitte anrufen. Wir klären das. Eine Rückbuchung kostet.
- Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereins-Satzung des SCS ausdrücklich an, die mir mit diesem Aufnahmeantrag zusammen überreicht wurde. Auch nehme ich zur Kenntnis, dass die Wahl zwischen 4 Beitragszeiträumen möglich ist und so keine Rückzahlung von Beiträgen erfolgt.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den SHOTOKAN CLUB SCHÖNEICHE e.V. widerruflich, die Beiträge für den SCS und den DKV von folgendem Konto, entsprechend dem angekreuzten Zeitraum für die Zahlung, abzubuchen.

SCS:  monatlich  ¼-jährl.  ½-jährl.  1-jährl. DKV:   
jährlich

.....  
Kontoinhaber

.....  
Kontonummer

.....  
Bankleitzahl

.....  
Kreditinstitut, Bank oder Sparkasse

.....  
Ort, Datum und Unterschrift