



SHINSON HAPKIDO

Darmstadt e.V.

Liebigstraße 27, D - 64293 Darmstadt, ☎ 06151/997978



Aufnahmeantrag

Nr.

(vom Verein auszufüllen)

Name:

Vorname:

Anschrift: (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten):

Passbild

Bitte hier
aufkleben

Telefon:

Geb.-Datum:

Email:

Nationalität:

Beruf:

Mitgliedsbeitrag:

Zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	Erwachsene / ermäßigt (z.B. Auszubildende)	45,00/40,00 €/Monat
<input type="checkbox"/>	Kinder / Jugendliche bis 16 Jahre / Studenten und Arbeitslose (nur mit Nachweis)	33,00 €/Monat
<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag: _____ Anzahl Erwachsene / _____ Anzahl eigene Kinder	€/Monat
<input type="checkbox"/>	Passive Mitgliedschaft:	10,00 €/Monat

Mitgliedschaft:

Die Mitgliedschaft beträgt **mindestens 1 Jahr** mit dem Eintritt in den Verein. Sie kann zum Ende des Mitgliedsjahrs und danach kann mit **6-Wochen Kündigungsfrist zum Ende eines jeden Kalendervierteljahres** beendet werden.

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Shinson Hapkido Darmstadt e.V. Ich akzeptiere die Vereinssatzung, die ich vollständig zur Kenntnis genommen habe (Die Satzung des Shinson Hapkido Darmstadt e.V. ist an der Theke einsehbar und steht im Internet unter www.shinsonhapkido.de zum Download bereit.).

Insbesondere ist mir bekannt, dass bei Unfällen während des Trainingsbetriebes und der Trainingszeiten der Verein nicht haftet.

Von der Parkplatzordnung habe ich Kenntnis genommen und verpflichte mich die Regelung einzuhalten.

Die Monatsbeiträge lasse ich von meinem Konto per Einzugsermächtigung abbuchen auf das Vereinskonto Nr. 554146 bei der Stadt- und Kreissparkasse Darmstadt (BLZ 50850150).

Bei Abgabe des Aufnahmeantrags sind **3 Passbilder** abzugeben und **30,- € Aufnahmegebühr in bar** zu entrichten.

Wichtiger Hinweis: Die ausgehängte Datenschutzerklärung des Shinson Hapkido Darmstadt e.V., bzw. das Hinweisblatt zur Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten sowie Art und Zweck deren Verwendung (siehe auch im Internet unter <http://www.shinsonhapkido.de/datenschutzerklaerung>) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich erteile jederzeit widerruflich die Zustimmung zur Verwendung der Daten, über die Widerrufsfristen wurde ich belehrt.

Datum

Ort

Unterschrift

(bei Minderjährigen: Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Der Aufnahmeantrag wurde mit 3 Passbildern, 30 € Aufnahmegebühr und Einzugsermächtigung angenommen von:

Datum, Name, Vorname, Telefonnummer **Achtung:** der Aufnahmeantrag ist nur gültig, wenn alles vollständig ausgefüllt und abgegeben wurde!



SHINSON HAPKIDO

Darmstadt e.V.

Liebigstraße 27, D - 64293 Darmstadt, ☎ 06151/997978



Liebes Shinson Hapkido - Mitglied,

herzlich Willkommen im Shinson Hapkido Darmstadt e.V.. Um uns die Verwaltung der Mitgliedsbeiträge zu erleichtern, bitten wir Sie, an unserem Lastschriftverfahren teilzunehmen. Der Mitgliedsbeitrag wird dann automatisch von Ihrem Konto abgebucht.

Bitte geben Sie das komplett ausgefüllte Formular zur Teilnahme am Lastschriftverfahren zusammen mit Ihrer Anmeldung beim Thekendienst ab. Wir tragen dann Ihre Mitgliedsnummer ein und leiten die Einzugsermächtigung an unsere Bank weiter.

Einzugsermächtigung (Lastschrift/SEPA)

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) den Shinson Hapkido Darmstadt e.V., Zahlungen von meinem (unserem Konto) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Shinson Hapkido Darmstadt e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

IBAN.: _____ BIC: _____

Bank (Name u. Ort): _____

Betrag EUR _____ **monatlich**

an: Shinson Hapkido Darmstadt e.V. Liebigstraße 27, 64293 Darmstadt

Zweck: Name des Mitglieds: _____

Mitgliedsnummer: _____ (vom Verein zu ergänzen)

Anmerkung: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, falls dieser nach Beendigung der Mitgliedschaft eingezogen wurde. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wichtiger Hinweis: Die ausgehängte Datenschutzerklärung des Shinson Hapkido Darmstadt e.V., bzw. das Hinweisblatt zur Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten sowie Art und Zweck deren Verwendung (siehe auch im Internet unter <http://www.shinsonhapkido.de/datenschutzerklaerung>) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich erteile jederzeit widerruflich die Zustimmung zur Verwendung der Daten, über die Widerrufsfristen wurde ich belehrt.

Datum

Ort

Unterschrift



SHINSON HAPKIDO

Darmstadt e.V.

Liebigstraße 27, 64293 Darmstadt, ☎ 06151 / 997978



Stand: Jan. 2019

Shinson Hapkido Darmstadt e.V. -Mitgliedsbeiträge	Beitrag €/Monat
Probetraining (max. 4 Wochen)	KOSTENLOS
Anmeldegebühren (einmalig für 1 / 2 / 3 und mehr neue Mitglieder)	30,- / 50,- / 60,-
Aktive Mitglieder	
Erwachsene / ermäßigt (z.B. Auszubildende)	45,- / 40,-
Kinder & Jugendliche bis 16 Jahren, SchülerInnen, StudentenInnen und Arbeitslose (nur mit Nachweis)	33,-
Ehepaare	76,-
2 Kinder einer Familie (jedes weitere, eigene Kind ist frei)	56,-
1 ErwachseneR & 1 Kind	66,-
1 ErwachseneR & 2 Kinder (jedes weitere, eigene Kind ist frei)	86,-
2 Erwachsene & 1 Kind	96,-
2 Erwachsene & 2 Kinder (jedes weitere, eigene Kind ist frei)	117,-
Spezialgruppen	
Senioren-gymnastik (Mi Vormittag oder Do Nachmittag -> 1-mal pro Woche)	15,-
Heilgymnastik / Ki- Do-In (Montag oder Mi Nachmittag -> 1-mal pro Woche)	30,-
Gemeinschaftstraining am Donnerstagabend 20.30 Uhr	30,-
Teilnahme an zwei Spezialgruppen	40,-
Teilnahme an Spezialgruppe(n) und am sonstigen Training	45,-
Passive Mitglieder	10,-
Ehrenmitglieder	beitragsfrei

**Sonderermäßigungen nur nach Rücksprache mit dem
und Genehmigung durch den Vorstand / Kassenwart!**

Email an: info [at] shinsonhapkido [dot] de

Der Shinson Hapkido Darmstadt e.V. (Steuer-Nummer 0725001385-V/801) ist vom Finanzamt Darmstadt als gemeinnützig anerkannt und im Vereinsregister beim Amtsgericht Darmstadt unter der Nr. 1969 eingetragen.

Bankverbindung: Sparkasse Darmstadt: Konto-Nr. 554146, BLZ 508 501 50

IBAN: DE79 5085 0150 0000 5541 46 / BIC: HELADEF1DAS