



1. KARATE DOJO

OBERTSHAUSEN e.V.



BANKDATEN: SPARKASSE LANGEN – SELIGENSTADT – BIC: HELA DEF 1SLS – IBAN.: DE 595 065 212 400 081 026 34

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum 1. KARATE Dojo Obertshausen e.V.

Kostenübersicht:

Der aktuelle monatliche Beitrag beträgt:	23,00 € Erwachsene 18,00 € Kinder / Jugendliche bis einschl. 14 Jahre
Die Aufnahmegebühr (bis 14J.) in Höhe von:	21,00 € wird mit dem ersten Beitragseinzug abgebucht.
Die Aufnahmegebühr (ab 15J.) in Höhe von:	31,00 € wird mit dem ersten Beitragseinzug abgebucht.
Die Kosten für den Ausweis:	15,00 € wird mit dem ersten Beitragseinzug abgebucht.

Der Beitrag ist für 3 Monate im Voraus zu bezahlen – Abbuchung pro Quartal.

Die Bezahlung erfolgt aus organisatorischen Gründen ausschließlich im Bankeinzugsverfahren.

Derzeit betragen die Kosten der **Jahressichtmarke** wie folgt: bis einschl. 13 Jahre **18,00€**, bzw. **20,00€** - ab 14 Jahre **23,00€ bzw. 25,00€ (Verbandsabhängig)** Erhöhungen erfolgen ausschließlich über die Verbände. Diese Kosten werden ebenfalls mit dem ersten Einzug, bei Neuanmeldung fällig, entfallen jedoch im 4. Quartal eines Kalenderjahres.

Im Falle einer Kostenübernahme durch die ProArbeit, bzw. das Sozialamt reduziert sich Ihr Eigenanteil des Beitrages um den Zuschuss der öffentlichen Stelle.

Die Beitragsabbuchungen finden immer im Zeitraum vom 1. – 3. Kalendertag des neuen Quartals statt. Die Kosten der Jahresmarke werden zu Beginn eines jeden Jahres mit dem Beitrag für das 1. Quartal eingezogen. Zusätzlich erheben wir eine Versandkostenpauschale von 1,00€

Die Mandatsnummer des SEPA Abrechnungsverfahrens (ab 01.02.2014) ist die Mitgliedsnummer.

Die Kündigung kann nur zum **30.06.** bzw. zum **31.12.** eines Kalenderjahres erfolgen, **Kündigungsfrist** 3 Monate.

Eine Satzung und die Dojo Ordnung sind beim Vorstand erhältlich oder via Download verfügbar, unter :

www.Karate-Dojo-Obertshausen.de

Vorstand 1. Karate Dojo Obertshausen

1. Vorsitzender

Thomas Flohrer
Sinnweg 16a
63071 Offenbach /M.
069 / 8787 6809
thomas.flohrer@zwo-wasser.de

2. Vorsitzender

William Lüh
Goethestr. 3
63179 Obertshausen
0151 / 10701185
wiluh@web.de

Kassenwart

Roger Herold
Jahnstraße 15
63110 Rodgau
06106 / 3925
ippon1@gmx.net



KARATE DOJO

OBERTSHAUSEN e.V.



BANKDATEN: SPARKASSE LANGEN – SELIGENSTADT – BIC: HELA DEF 1SLS – IBAN.: DE 595 065 212 400 081 026 34

Bitte alles sehr gut lesbar in Blockbuchstaben ausfüllen.

Angaben zum Zahler / Kontoinhaber

Name - Mitglied	Geburtsdatum - Mitglied
Straße & Hausnummer	PLZ, Ort & Land
Name - Konto Inhaber	Mitgliedsnummer optional
Kreditinstitut des Zahlers (Name und BLZ) ____ / ____ / ____	Kontonummer / keine IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Telefonnummer	E-Mail Adresse

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name 1. Karate Dojo Obertshausen e.V.	
Straße und Hausnummer Sinnweg 16a	PLZ, Ort & Land D - 63071 Offenbach
Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers DE25ZZZ00000249973	Mandatsreferenz (Mitglieds Nr.; wird nachgereicht)
Häufigkeit der Mandatsnutzung <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung <input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung	

2 x Passbild erforderlich

1. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Zahlungsempfänger mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Hinweis: wir behalten uns vor, Bildmaterial von Training, Lehrgängen etc. zu veröffentlichen

Sollten Sie damit nicht einverstanden sein bitten wir Sie dies hier zu vermerken:

Datum

Unterschrift- en **[Bei Minderjährigen müssen beide Erziehungsberechtigte unterschreiben]**

1. Vorsitzender
Thomas Flohrer
069 / 8787 6809
thomas.flohrer@zwo-wasser.de

2. Vorsitzender
William Luh
0151 / 10701185
wiluh@web.de

Kassenwart
Roger Herold
06106 / 3925
ippon1@gmx.net

Mitgl. Nr.: _____

Eintr. ab: _____