



Aikidojo Stuttgart e.V.

Aufnahmeantrag

Name:	Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Straße:		Nr.:
Plz.:	Ort:	
E-Mail:		
Telefonnummer:		
Beruf:		

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge. Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich in der Mitgliederversammlung festgelegt und betragen 30 € pro Monat. Für Schüler, Studenten, Arbeitslose gilt der ermäßigte Beitrag von 20 € pro Monat.

Der Monatliche Beitrag wird auf folgendes Vereinskonto überwiesen:

Kontoinhaber: Arda Dasch

IBAN: DE40 6723 0000 4013 4581 16

BIC: MLPBDE61XXX

Betreff: Monatsbeitrag Aikidojo Stuttgart

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Geschlecht, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankdaten. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort:	Datum:	Unterschrift:
------	--------	---------------

Bei Minderjährigen die Daten eines Erziehungsberechtigten:

Name:	Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Straße:		Nr.:
Plz.:	Ort:	
E-Mail:		
Telefonnummer:		
Beruf:		

Mit dem Vereinseintritt meiner Tochter/meines Sohnes bin ich einverstanden. Für die eingegangenen Beitragsverpflichtungen meiner Tochter/meines Sohnes stehe ich ein. Die oben aufgeführte Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und bin mit ihr einverstanden.

Ort:	Datum:	Unterschrift:
------	--------	---------------