



Deutscher Matsusôkan Karate & Kobudô

Verein Karlsbad e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Matsusôkan Karate & Kobudô Verein Karlsbad e.V., mit meiner Unterschrift bestätige ich meinen Eintritt und mein Einverständnis mit der Satzung des Vereins (auf Wunsch einsehbar). Eine Kündigung, welche nur zum Jahresende möglich ist, hat schriftlich bis spätestens zum 01. Oktober desselben Jahres an den Vorstand des Vereins zu folgen. Die jeweiligen Beiträge sowie die Prüfungsgebühren sind aus der untenstehenden Liste zu entnehmen. Im jeweiligen Jahresbeitrag ist entsprechend des Standes des Mitgliedes der Jahresbeitrag für die Gesamtorganisation enthalten.

Vorname, Familienname

Adresse

PLZ, Wohnort

Telefon

Beruf

Geburtsdatum

E-Mailadresse

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die des ges. Vertreters)

Vorsitzende: Johmann-Anderer, Afra Oosstrasse 30 76337 Waldbronn 07243 / 61036

Bankverbindung: Volksbank Ettlingen, BLZ 660 912 00, Kto.Nr. 824180

BIC: GENODE61ETT IBAN: DE88 6609 1200 0008 2418 05

Jahresbeitrag	Betrag	Bitte ankreuzen
Kinder und Jugendlicher unter 16 Jahren	125,00 €	
Kinder und Jugendliche Familienmitglied	95,00 €	
Auszubildende und Studenten (Kyu)	125,00 €	
Auszubildende und Studenten (Dan)	165,00 €	
Erwachsene (Kyu)	185,00 €	
Erwachsene Familienbeitrag (Kyu)	160,00 €	
Erwachsene (Dan)	225,00 €	
Erwachsene Familienbeitrag (Dan)	200,00 €	
Passives Mitglied	25,00 €	
Prüfungsgebühren:		
gelber Gurt	20,00 €	
blauer Gurt	25,00 €	
grüner Gurt	30,00 €	
brauner Gurt	40,00 €	
Schwarzgurt 1-3. Dan	100,00 €	
Schwarzgurt 4. Dan	250,00 €	

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Texten im Internet und für die Öffentlichkeitsarbeit

Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erklären unser Einverständnis, dass Fotografien und Texte meines/unseres Kindes/meiner Person, auf den Internetseiten des Karateverein Okinawa Karate und Kobudo Verein Karlsbad e.V. (www.matusokan.de) sowie der Webseite der Gesamtorganisation Okinawa Matsusokan Traditional Karate Association (www.matusokankarate.org) und zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber des oben genannten Vereines, für Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Internetseiten, zum Beispiel für das Runterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Nach § 22 KUG (Kunsturhebergesetz) ist eine Veröffentlichung grundsätzlich nur zulässig, wenn zuvor die Einwilligung der Abgebildeten eingeholt wurde. Allerdings ist nach § 23 KUG eine Einwilligung nicht erforderlich, wenn die abgebildeten Personen nicht den Motivschwerpunkt bilden, oder sie „Personen der Zeitgeschichte“ bzw. Teil einer Versammlung / Veranstaltung sind.

Familienname, Vorname (Kind/Mitglied):

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Texte meines/unseres Kindes, meiner Person wie oben angegeben verwendet werden dürfen.

Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten / Mitglied

Vorsitzende: Johmann-Anderer, Afra Oosstrasse 30 76337 Waldbronn 07243 / 61036

Bankverbindung: Volksbank Ettlingen, BLZ 660 912 00, Kto.Nr. 824180

BIC: GENODE61ETT IBAN: DE88 6609 1200 0008 2418 05

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Deutscher Matsusokan Karate und Kobudo
Verein Karlsbad e.V.**

Oosstraße 30

76337 Waldbronn - Reichenbach

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE51ZZZ00001382756	Mandatsreferenz Karate
---	----------------------------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)
[Name des Zahlungsempfängers]
Deutscher Matsusokan Karate und Kobudo Verein Karlsbad e.V.,
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von
[Name des Zahlungsempfängers]
Deutscher Matsusokan Karate und Kobudo Verein Karlsbad e.V.
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<small>Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</small>	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Vorsitzende: Johmann-Anderer, Afra Oosstrasse 30 76337 Waldbronn 07243 / 61036
Bankverbindung: Volksbank Ettlingen, BLZ 660 912 00, Kto.Nr. 824180
BIC: GENODE61ETT IBAN: DE88 6609 1200 0008 2418 05