

# IKO Kyokushinkaikan Deutschland e.V.

## Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Bitte an IKO Kyokushinkai Deutschland, Am Brooksborn 8, 25704 Bargaenstedt senden und pro Mitglied 1 Passbild beilegen

Hiermit beantrage ich auf der Grundlage der geltenden Satzung die Mitgliedschaft im IKO Kyokushinkaikan Deutschland e.V.  
Die Satzung des Vereins kann beim Vorstand angefordert werden.



### 1. Mitglied

Hinweis: bei Minderjährigen Kindern wird immer der Erziehungsberechtigte Mitglied (Bitte Seite 2 ggfs. Ausfüllen)

Vorname		Nachname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Strasse, Nr.		Geburtsdatum tt/mm/jj	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PLZ	Ort	Festnetz	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
eMail:		Mobilfunk	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Aufnahme Gebühr:	20 €	<input type="checkbox"/>	
Jahresbeitrag:	Erwachsene 50 €	<input type="checkbox"/>	Kind 25 € <input type="checkbox"/>
		Sonderpauschale	..... € <input type="checkbox"/> (s. 2)

Die Mitgliedschaft ist kündbar bis zum 31.12 des laufenden Jahres und wird andernfalls um 12 Monate verlängert

Die Kündigung im Dojo kündigt nicht automatisch die Mitgliedschaft in der IKO, die Kündigung hier muss durch das Mitglied schriftlich durch Zusendung der Kündigung an IKO Kyokushinkai Deutschland, Am Brooksborn 8, 25704 Bargaenstedt erfolgen.

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige den Verein widerruflich die von mir zu entrichtenden Beiträge jährlich jeweils am 01.02. zu lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

SEPA

Kreditinstitut oder BIC

Konto Inhaber

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort / Datum / Unterschrift

Datum / Beginn der Mitgliedschaft

Unterschrift des 1. Mitglieds

Mitgliedsnummer\*

\*wird vom Verein ausgefüllt

M N -

lfd Nr. vom Überweisungsträger

Beitragsgruppe (E1, E2, K1, K2, F1, F2, S1)

IKO Kyokushinkaikan Deutschland e.V. Mörfelder Landstraße 68, 60598 Frankfurt am Main,

Tel.: 069 87209143, E-mail: office@ikok-de.de

Frankfurter Sparkasse HELADEF1822 IBAN: DE06500502010200441124

# IKO Kyokushinkaikan Deutschland e.V.

## Beitrittserklärung Seite 2

### 1. Mitglied

Vorname

Nachname

### Ergänzungen zur Mitgliedschaft

IKO Kyokushinkaikan Deutschland e.V. - **Jährlich!**

Mitgliedschaft bitte ankreuzen	X	Beitrag gesamt
1 Erwachsener	E1	50,00 €
2 Erwachsene	E2	80,00 €
1 Kind	K1	25,00 €
2 Kinder	K2	40,00 €
Familie: 1 Erw. + Kinder	F1	60,00 €
Familie: 2 Erw. + Kinder	F2	90,00 €
Sondertarif	S1	€

### Partner- / Familienmitglieder

Vorname

Mitgliedsnr.: **M** **N** -

Vorname

Mitgliedsnr.: **M** **N** -

Vorname

Mitgliedsnr.: **M** **N** -

Nachname

Geburtsdatum tt/mm/jj

Nachname

Geburtsdatum tt/mm/jj

Nachname

Geburtsdatum tt/mm/jj

Datum / Beginn der Mitgliedschaft

Unterschrift des 1. Mitglieds