



独居合道会



Foto bitte
mitschicken!

Nr.:
(Bitte leserlich schreiben)

Aufnahmeantrag

Name:.....Vorname.....

Dein Verein.....

Dein Lehrer.....

Wohnort:	Straße / Nr.:
PLZ.:	Geb. am:
Tel.:	Email:
Bemerk.:	

Der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten stimme ich zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist. Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie sich einverstanden, dass personenbezogene Daten und Fotografien/Filmaufnahmen in Verbindung mit einer Veranstaltung des Vereins in der Presse und im Internet/Homepage zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.

Wann hast Du mit iaido begonnen und bei wem?.....

Graduierung	Ort der Prüfung	Datum der Prüfung

Eine Kopie der letzten Urkunde bitte mitschicken.

Mitgliedsbeitrag

- (1) Der Mitgliedsbeitrag ist ein Jahresbeitrag und beträgt **25,- Euro** pro Mitglied.
- (2) Der Jahresbeitrag ist bis zum 28.2 des laufenden Geschäftsjahres zu entrichten.
- (3) Bei Mitgliedschaft nach dem 28.2 eines Geschäftsjahres ist der Jahresbeitrag innerhalb von sechs Wochen nach Beitritt zu entrichten.

Auf: Kreissparkasse Herzogtum Lauenburg KtNr.: IBAN: DE192305 2750 0000 7954 53
BIC: NOLANDE21RZB

Datum:..... Unterschrift.....

Senden an: DIV – Klaus Dieter Schultz <mailto:schultzkd@t-online.de> Doktorhofweg 6, 23879 Mölln