Kyudojo Kiel e. V.
Japanisches Bogenschießen

Stefan Baumann
Holtenauer Straße 362 a
24106 Kiel

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

.....	.....	.....
Name, Vorname	Beruf	Geburtsdatum
.....	.....	.....
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer	Telefon
.....	.....	
Fax	Email	

.....
Name, Vorn. des Erziehungsberechtigten, falls das Mitglied das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet hat.

.....	.....	.....
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer	Telefon

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kyudojo Kiel e.V. als

- ordentliches Mitglied
- passives Mitglied
- förderndes Mitglied
- (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ich habe von der Vereinssatzung Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden per Email Einladungen zur Mitgliederversammlung sowie Informationen zum Training zu erhalten. Außerdem stimme ich zu, dass meine Adresse/Telefonnummer/Emailadresse auf der Adressenliste des Vereins erscheint.

Den gültigen Mitgliedsbeitrag werde ich unaufgefordert regelmäßig vierteljährlich zum Anfang des Quartals per ***Dauerauftrag*** im Voraus auf folgendes Konto entrichten.

Kyudojo Kiel e.V. Fördesparkasse BLZ 210 501 70 KTO 901 09 76

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit	**30,00** Euro vierteljährlich (ordentliches Mitglied)
	15,00 Euro vierteljährlich (passives Mitglied)
Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt	**25.00** Euro für Neuteilnehmer am Kyudo
	15,00 Euro für Kyudopassinhaber

Eine Änderung meiner Anschrift/Telefonnummer/Emailadresse werde ich dem Verein mitteilen.
Mir ist bekannt, dass es zum Austritt aus dem Verein einer schriftlichen, satzungsgemäßen Erklärung bedarf und meine Verpflichtungen gegenüber dem Verein bis zur Beendigung der Mitgliedschaft bestehen bleiben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verein für abhanden gekommene Sachen nicht haftet.

Kiel, den..... Unterschrift des Mitgliedes: .....

Unterschrift d. gesetzl. Vertreters .....

(vom Verein auszufüllen)

Aufnahme am..... als ( ) ordentliches Mitglied
( ) passives Mitglied
Mitgliedsnummer..... ( ) förderndes Mitglied

Unterschrift Vorstand