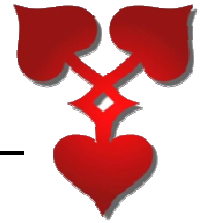


# ESV Neuaubing Kampfkunst Kobudo



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Bereich „Kampfkunst Kobudo“ innerhalb der Abteilung Karate des ESV Sportfreunde München-Neuaubing e.V.

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Die Satzung des ESV Sportfreunde München-Neuaubing e.V. erkenne ich als verbindlich an. Eine Änderung meiner Adresse und/oder Bankverbindung werde ich unverzüglich mitteilen.

Sonderbeiträge monatlich:	Erwachsene:	20,00 Euro
	Kinder/Jugendliche (13 – 17 Jahre):	15,00 Euro
Sonderbeiträge monatlich (mind. eine weitere Beitragspflichtige Abteilung):	Erwachsene:	12,00 Euro
	Kinder/Jugendliche (13 – 17 Jahre):	10,00 Euro

Eine Teilnahme an den regulären Karate-Stunden ist nicht möglich. Andernfalls muss zusätzlich das Formular „Abteilung Karate“ mit dem entsprechenden Sonderbeitrag ausgefüllt werden.

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

Der Austritt aus Kobudo muss schriftlich, spätestens vier Wochen im Voraus, zum 30.06 oder 31.12 des jeweiligen Kalenderjahres bei der ESV Geschäftsstelle erfolgen. Zu diesen Terminen endet auch die Zahlung des Sonderbeitrags.

### **SEPA-Lastschriftmandat (gemeinsam mit Beitrag des Hauptvereins)**

**ESV Sportfreunde München-Neuaubing e.V.      Papinstraße 22      81249 München**

Gläubiger-Identifikationsnummer:      DE 56 ZZZ 0000 0669425

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer:

(Die Mandatsreferenz/ Mitgliedsnummer wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit Übersendung des Mitgliedsausweises zugesandt.)

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den ESV Sportfreunde München-Neuaubing e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ESV Sportfreunde München-Neuaubing e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
**Name (Kontoinhaber/-in)**

\_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut (Name)**

\_\_\_\_\_  
**BIC**

\_\_\_\_\_  
**Straße und Hausnummer**

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
**IBAN**

\_\_\_\_\_  
**Postleitzahl und Ort**

\_\_\_\_\_  
**Datum, Ort und Unterschrift**