

Ich bin auf das Takemusu Aiki im SV Fürth Poppenreuth aufmerksam geworden durch

|   |  |
|---|--|
| <b>Freunde</b>                          |  |
| <b>Anzeige in Zeitschrift (Welche?)</b> |  |
| <b>Flugblatt</b>                        |  |
| <b>Vorführung (wo?)</b>                 |  |
| <b>Sonstiges</b>                        |  |

Bitte macht dazu eine Angabe.  
Es hilft uns, die Werbekosten niedrig zu halten.

Takemusu Aiki Dojo Bayern e.V. im  
SV Fürth Poppenreuth  
Kreuzsteinweg 15 - 90765 Fürth

**Takemusu Aiki Dojo Bayern e.V.**  
**im SV Fürth Poppenreuth**

***AIKIDO***

**Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Takemusu Aiki Dojo Bayern e.V. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins und die Ordnung im Dojo an.

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Nachname, Vorname</b>  |  |
| <b>Geburtsdatum</b>       |  |
| <b>Straße, Hausnummer</b> |  |
| <b>PLZ, Ort</b>           |  |
| <b>Beruf</b>              |  |
| <b>Telefonnummer</b>      |  |
| <b>email-Adresse</b>      |  |

Ermächtigung zum Einzug des Vereinsbeitrags:  
Ich erkläre mich hiermit widerruflich damit einverstanden, daß der Vereinsbeitrag

1/4 - jährlich abgebucht wird.

Die Kündigung ist jeweils zum 31.12. des Jahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten möglich und schriftlich an die Adresse des Kassierers des Takemusu Aiki Dojo Bayern e.V., Herrn Peter Breit, Wilhelmshavenerstr. 46, 90766 Fürth (Tel. 0911 – 9763717, E-Mail peter.breit@aikido-fuerth.de) zu richten.

Ort, Datum

**Unterschrift**  
(bei Minderjährigen Unterschriften  
der Erziehungsberechtigten)

**Angaben zur Bankverbindung:**

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Name des Geldinstituts</b> |  |
| <b>Name des Kontoinhabers</b> |  |
| <b>Kontonummer</b>            |  |
| <b>Bankleitzahl</b>           |  |
| <b>Betrag</b>                 |  |

**Unsere Beiträge:**

|  | <b>Monatsbeiträge für</b> | <b>Aufnahmegebühr einmalig</b> |
|--|---------------------------|--------------------------------|
| <b>Kinder und Schüler, Auszubildende, Studenten, Arbeitslose, Zivildienstleistende</b> | € 12,--                   | € 15,00                        |
| <b>Erwachsene</b>  | € 17,--                   | € 20,00                        |
| <b>Ehepaare und Familien (Kinder bis zum 18.ten Lebensjahr)</b>                        | € 32,--                   | € 25,00                        |

Die folgenden Zeilen sind nicht auszufüllen:

|                     |  |                  |              |
|---------------------|--|------------------|--------------|
| SVP-Meldung am      |  | Sammelauftragnr. |              |
| f. Versicherung zum |  | Laufende Nr.     |              |
|                     |  | erstmalig ab 10. | 2./5./8./11. |

\_\_\_\_\_ X € \_\_\_\_\_ + € \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_

Einzeleinzug abgeschickt am \_\_\_\_\_