

# Shotokan Karate Breitenberg e.V.

---

Vorstand und Geschäftsstelle: Kandlbinder Herbert,  
Schauberg 16, 94164 Sonnen  
Tel. 0151-17278884

## Aufnahmeantrag:

### Angaben zur Person:

Name: \_\_\_\_\_ Tel. privat: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Tel. berufl.: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Fax privat: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Geb.-Ort: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

---

## Beitragszahlung:

Die Beitragszahlung für den Verein errechnet sich monatlich und wird im Voraus Quartalsweise eingezogen.

Der jährliche Beitrag für den Deutschen Karateverband e.V.-DKV (Jahressichtmarke) und der Karate-Pass wird gesondert eingezogen.

DKV-Beitrag bis 14 Jahre: 18,00 Euro

DKV-Beitrag ab 14 Jahre: 23,00 Euro

Passgebühr einmalig: 10,00 Euro

Die Kosten für den Jahresbeitrag (BLSV) trägt der Verein.

- Einzelbeitrag: monatlich für Erwachsene 15,00€
- Einzelbeitrag: monatlich für Kinder bis 18 Jahre 8,00€
- Geschwister: monatlich bis 18 Jahre 4,00€
- Familienbeitrag : monatlich ab 18 Jahre 7,50€
- Passiv-Beitrag: jährlich ab 18 Jahren 20,00€

**Kündigung im Verein: Schriftlich beim 1. Vorstand**

**Der Beitrag wird bis zum Quartalsende der Kündigung eingezogen**

---

## Einzugsermächtigung:

Ich bin einverstanden, daß der Vereinsbeitrag, der DKV-Beitrag, der Karate-Pass, die Prüfungsgebühren mit den dazu gehörigen Gürteln bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht werden.

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift