|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Aikido Ouka-Jyuku Darmstadt e.V.**c/o Robert NagyGrüner Weg 2064285 Darmstadt | kontakt@ouka-jyuku-aikido-darmstadt.dewww.ouka-jyuku-aikido-darmstadt.de |

**AUFNAHMEANTRAG**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Aikido Ouka-Jyuku Darmstadt e.V. zum:

Name:       Vorname:

Telefon:       Geburtstag:

Beruf:       E-Mail:

Adresse:

Als Mitglied des Aikido Ouka-Jyuku Darmstdt e.V. bin ich zur Teilnahme an den Übungsstunden im Aikido Ouka-Jyuku Darmstadt e.V. berechtigt und gleichzeitig verpflichtet, einen Monatsbeitrag fristgerecht zu zahlen. Es gelten die aktuell ausgewiesenen Mitgliedsbeiträge von:

 Kinder, Jugendliche 30,00 EURO

Azubis, Studenten, Arbeitslose 30,00 EURO

Erwachsene 50,00 EURO

DURCH MEINE UNTERSCHRIFT ERKENNE ICH DIE STATUTEN DES AIKIDO OUKA-JYUKU DARMSTADT E.V. AN.

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Hiermit erteile ich dem Aikido Ouka-Jyuku Darmstadt e.V. Einzugsermächtigung bis auf Widerruf für den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto:

Kontoinhaber/Name:       Vorname:

Name der Bank:

IBAN:      -     -     -     -     -

BIC:

Ort, Datum:       Unterschrift: