



## ANMELDEFORMULAR

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den Verein  
Shu-Ha-Ri Hamburg e.V.

zum (Datum): \_\_\_\_\_

### Vom Mitglied auszufüllen:

|               |             |
|---------------|-------------|
| Vorname:      | Nachname:   |
| Geburtsdatum: | Geschlecht: |
| Telefon:      | E-Mail:     |
| Straße, Nr.:  | PLZ, Ort:   |

### Erziehungsberechtigte(r) (bei Kindern und Jugendlichen unter 18j)

|              |           |
|--------------|-----------|
| Vorname:     | Name:     |
| Telefon:     | E-Mail:   |
| Straße, Nr.: | PLZ, Ort: |

Aufnahme und Mitgliedschaft werden durch die Vereinssatzung geregelt, welche durch meine Unterschrift anerkannt wird. Ich bin damit einverstanden, dass die persönlichen Daten in Übereinstimmung mit der DSGVO gespeichert und nur für den vereinsinternen Gebrauch auch an Abteilungs- / Übungsleiter und Dachverbände weitergegeben werden.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

### Gebühren und Beiträge:

|   |        |
|---|--------|
| Gebühr DKV-Ausweis (pro aktives Mitglied, 1x in Aufnahmegebühr enthalten) | 10,00€ |
| Aufnahmegebühr:   | 20,00€ |
| Monatsbeitrag (Erwachsene):   | 20,00€ |
| Familienbeitrag (monatlich, ab zwei Mitgliedern):                         | 35,00€ |
| Schüler, Studenten, Auszubildende (monatlich, Nachweis erforderlich):     | 15,00€ |

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein Shu-Ha-Ri Hamburg e.V. laut Satzung den Beitrag vierteljährlich im Voraus bzw. die anfallende(n) Gebühr(en) von meinem / unserem Konto abzubuchen. Gläubiger-Identifikationsnummer DE63ZZZ00002361658, Ihre Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer), wird vom Verein erzeugt.

Kontoinhaber(in) / Name: \_\_\_\_\_

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_