SAI-FON e. V. - MITGLIEDSANTRAG

Kampfkunst | Selbstverteidigung | Kampfsport

Name	Achtung: Wenn handschriftlich, dann bitte in lesbaren Dru	ckbuchstaben ausfüllen! S	Senden an die Sai-Fon e. V. Ge	schäftsstelle: Hauptstraße	10, 31636 Linsburg; Faxnumm	er: 05027 – 900 291
PLZ Wohnort						
Telefon privat / mobil E-Mail Beruf	Name		Vorname		Geboren am	
Telefon privat / mobil E-Mail Beruf						
CH WÜNSCHE FOLGENDE MITGLIEDSCHAFT	Straße, Hausnummer		PLZ	Wohnort		
CH WÜNSCHE FOLGENDE MITGLIEDSCHAFT	Talafan nyiyat / mahil		r Mail		Porud	:
CH WÜNSCHE FOLGENDE MITGLIEDSCHAFT	Telefon privat / mobil		E-IVIdII		Beru	
CH WÜNSCHE FOLGENDE MITGLIEDSCHAFT	Eintrittsdatum		T-Shirtgröße			
Minderjährige (bis 18 Jahre)						
Erwachsene (ab 18 Jahre)	ICH WUNSCHE FOLGENDE N	AITGLIEDSCH	IAFT			
Sozialtarif 20,00 € mtl. Mtl. Summe: Passives Mitglied	Minderjährige (bis 18 Jahre)			Ceinmalig Akt	ion Mtl. S	Summe:
MEINE TRAININGSSCHWERPUNKTE Ich möchte unbedingt in folgenden Bereichen gefördert werden: Jeet Kune Do	Erwachsene (ab 18 Jahre)	60,00 € n	ntl. 30,00 €	Ceinmalig Akt	ion Mtl. S	Summe:
MEINE TRAININGSSCHWERPUNKTE Ich möchte unbedingt in folgenden Bereichen gefördert werden: Jeet Kune Do	Sozialtarif 20,00 € n		ntl.		Mtl. S	Summe:
Jeet Kune Do	Passives Mitglied	5,00 € m	ntl.		Mtl. S	Summe:
Jeet Kune Do	MEINE TRAININGSSCHWERE	UNKTE				
Jun Fan Gung-Fu wenig mittel viel Trainer/Instruktor werden Filipino Martial Arts wenig mittel viel Trainer/Instruktor werden Wettkampf wenig mittel viel Workout Wenig Mittel Viel Workout Wenig Mittel Viel In it ist bewusst, dass mit meinem Eintritt in den Sai-Fon e. V. die Vertragsbedingungen und die Satzung des Sai-Fon e. V. in ihren jeweils gültigen Fassungen verbindlich für mich sind. Diese sind unter www.sai-fon.de einsehbar. Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Videos, die während des Trainingsbetriebes des Sai-Fon e. V. von mir gemacht werden, sowohl auf der Homepage, als auch in sozialen Netzwerken (z. B. Facebook) zum Zwecke der Werbung für den Verein veröffentlicht werden dürfen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten, sowie der Unterbreitung schriftlicher und/oder elektronischer Informationen (z. B. Newsletter, WhatsApp) durch den Sai-Fon e. V. bin ich einverstanden. Datum / Unterschrift Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter Name des gesetzlichen Vertreters Vorname Geboren am BANKVERBINDUNG Gläubiger ID Sai-Fon e. V.: DE50ZZZO0001199929 (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt) kein ermächtige den Sai-Fon e. V. fällige Mitgliedsbeiträge gemäß den Vertragsbedingungen von meinem Konto widerruflich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sai-Fon e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Name des Kontoinhabers Bank BANK			t werden:			
Filipino Martial Arts	Jeet Kune Do	wenig	mittel	viel	Trainer/Ir	struktor werden
Filipino Martial Arts	Jun Fan Gung-Fu	=	mittel	viel	=	
Wettkampf		=			=	
Workout					Trumel/ ii	Struktor Werden
Mir ist bewusst, dass mit meinem Eintritt in den Sai-Fon e. V. die Vertragsbedingungen und die Satzung des Sai-Fon e. V. in ihren jeweils gültigen Fassungen verbindlich für mich sind. Diese sind unter www.sai-fon.de einsehbar. Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Videos, die während des Trainingsbetriebes des Sai-Fon e. V. von mir gemacht werden, sowohl auf der Homepage, als auch in sozialen Netzwerken (z. B. Facebook) zum Zwecke der Werbung für den Verein veröffentlicht werden dürfen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten, sowie der Unterbreitung schriftlicher und/oder elektronischer Informationen (z. B. Newsletter, WhatsApp) durch den Sai-Fon e. V. bin ich einverstanden. Datum / Unterschrift Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter Name des gesetzlichen Vertreters Vorname Geboren am BANKVERBINDUNG Gläubiger ID Sai-Fon e. V.: DE50ZZZ00001199929 (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt) lich ermächtige den Sai-Fon e. V. fällige Mitgliedsbeiträge gemäß den Vertragsbedingungen von meinem Konto widerruflich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sai-Fon e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bank BIC						
Name des gesetzlichen Vertreters Vorname Geboren am BANKVERBINDUNG Gläubiger ID Sai-Fon e. V.: DE50ZZZ00001199929 (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt) Ich ermächtige den Sai-Fon e. V. fällige Mitgliedsbeiträge gemäß den Vertragsbedingungen von meinem Konto widerruflich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sai-Fon e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Name des Kontoinhabers Bank IBAN BIC	Fassungen verbindlich für mich sind. Diese Ich bin damit einverstanden, dass Bilde Homepage, als auch in sozialen Netzwerke Mit der Speicherung, Übermittlung un	e sind unter www.s er und Videos, die v en (z.B. Facebook) nd Verarbeitung me	ai-fon.de einsehbar. während des Trainings zum Zwecke der Werk einer Daten, sowie der	betriebes des Sai-Fo ung für den Verein	n e. V. von mir gemach veröffentlicht werden	it werden, sowohl auf der dürfen.
Name des gesetzlichen Vertreters Vorname Geboren am BANKVERBINDUNG Gläubiger ID Sai-Fon e. V.: DE50ZZZ00001199929 (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt) Ich ermächtige den Sai-Fon e. V. fällige Mitgliedsbeiträge gemäß den Vertragsbedingungen von meinem Konto widerruflich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sai-Fon e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Name des Kontoinhabers Bank IBAN BIC						
Name des gesetzlichen Vertreters Vorname Geboren am BANKVERBINDUNG Gläubiger ID Sai-Fon e. V.: DE50ZZZ00001199929 (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt) Ich ermächtige den Sai-Fon e. V. fällige Mitgliedsbeiträge gemäß den Vertragsbedingungen von meinem Konto widerruflich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sai-Fon e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Name des Kontoinhabers Bank IBAN BIC	Datum / Unterschrift Antragsteller oder ge	esetzlicher Vertrete	r			
BANKVERBINDUNG Gläubiger ID Sai-Fon e. V.: DE50ZZZ00001199929 (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt) Ich ermächtige den Sai-Fon e. V. fällige Mitgliedsbeiträge gemäß den Vertragsbedingungen von meinem Konto widerruflich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sai-Fon e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Name des Kontoinhabers Bank IBAN BIC	3					
Ich ermächtige den Sai-Fon e. V. fällige Mitgliedsbeiträge gemäß den Vertragsbedingungen von meinem Konto widerruflich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sai-Fon e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Name des Kontoinhabers Bank IBAN BIC	Name des gesetzlichen Vertreters			Vorname		Geboren am
IBAN BIC	Ich ermächtige den Sai-Fon e. V. fällige Mitg	liedsbeiträge gemä	iß den Vertragsbeding	ungen von meinem I	Konto widerruflich mit	
IBAN BIC	Name des Kenteinhehers					
	ואמוווב עבט אטוונטווווומטיבוט					
	IRAN			RIC		
Straße, Hausnummer (falls abweichend vom Antragsteller) PLZ Ort	157.114			ыс		
	Straße, Hausnummer (falls abweichend vo	om Antragsteller)	PLZ	Ort		

Datum / Unterschrift

Der Eintritt in den Sai-Fon e. V. basiert auf dem o. g. Eintrittsdatum und erfolgt immer zum 1. des Monats, wenn der Antrag bis zum 15. des Vormonats vorliegt. Liegt das Eintrittsdatum nach dem 15. beginnt die Mitgliedschaft zum 1. des Folgemonats. Die fälligen Monatsbeiträge werden immer zum Anfang des jeweiligen Monats eingezogen. Antragsteller des Sozialtarifs legen dem Mitgliedsantrag einen gültigen Nachweis bei, der nach Ablauf eines Jahres jeweils erneuert werden muss.