



# SHOTOKAN BRAUNSCHWEIG e.V.

Geschäftsstelle: Wolfswinkel 5 38162 Cremlingen

☎ 05306 / 912332

☎ mobil: 0176 43081716

Email: geschaeftsstelle@shotokan-braunschweig.de

*Folgendes muss bitte mit dem Antrag geschlossen abgegeben werden:*

- Aufnahmeantrag mit 1 Passbild
  - Einzugsermächtigung für den Vereinsbeitrag \*
  - DKV- / DJKB-Ausweis – falls vorhanden
- \* lt. gültiger Beitragsordnung

Datum  gez.

## AUFNAHMEANTRAG

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SHOTOKAN Braunschweig e.V.:**

Name .....

Vorname .....

Geburtstag/Ort .....

PLZ/Wohnort .....

Strasse .....

Beitragsgruppe\*) ..... Beruf/Schule.....

\*) lt. gültiger Beitragsordnung

Telefon Privat..... dienstlich.....

Handy ..... Fax.....

Email .....

Ich erkläre mit meiner Unterschrift das ich krankenversichert bin! Der Verein übernimmt keine Kosten, die aus einer fehlenden Versicherung entstehen. Mitglieder sind im Rahmen der üblichen Sportversicherung über dem LSB unfallversichert.

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des SHOTOKAN Braunschweig e.V. an und versichere, dass ich nicht wegen Körperverletzung etc. vorbestraft bin und weder an einer Krankheit noch an einer gesundheitlichen Störung leide, die der Teilnahme am Training im Wege steht. Eine ärztliche Vorsorgeuntersuchung – insbesondere bei älteren Antragstellern – wird empfohlen. Die Mitgliedschaft im SHOTOKAN Braunschweig e.V. schließt eine Mitgliedschaft im zuständigen Fachverband –DKV- mit ein. Der aktuelle Jahresbeitrag für diesen Fachverband wird mit den 1. Quartalsbeitrag im Jahr eingezogen oder zusätzlich bei Neueintritt in den Verein. Zusätzlich ist eine Mitgliedschaft in einen weiteren Fachverband (DJKB) freiwillig möglich. Dies bitte unten eintragen.

Die Mitgliedsbeiträge, sowie die einmalige Aufnahmegebühr werden lt. Beitragsordnung quartalsweise zum 1.1. ; 1.4. ; 1.7. und 1.10. jeden Jahres vom angegebenen Konto eingezogen.

Braunschweig, den..... Datum ..... Unterschrift des Antragstellers

**Bei Antragstellern unter 18 Jahren** - Einwilligung der Eltern / des Erziehungsberechtigten:  
Wir /Ich sind/bin mit der Teilnahme unseres/meines Kindes am satzungsgemäßen Vereinsbetrieb einverstanden:

.....  
Mutter

.....  
Vater

Interne Vermerke:

Geschäftsstelle	Kasse		DJKB	DKV
M.Nr.	B-Klasse:		ja / nein	ja / nein
				M.Nr.
Austritt:				