

Karate-Dojo Illertissen e.V. (KDI)

1. Vorstand: Wolfgang Zanker; Eichendorffstr. 10; D-89257 Illertissen; ☎ 07303 / 42799; 🌐 www.karate-illertissen.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Karate-Dojo Illertissen.

Mit dem Eintritt in den Verein erkenne ich die jeweils aktuelle Vereinssatzung mit allen Rechten und Pflichten an. Die jeweils aktuell gültige Vereinssatzung ist bei der Vorstandschaft erhältlich.

Es sind mir keine persönlichen gesundheitlichen Mängel bekannt, die in Zusammenhang mit dem körperlichen Training im KDI meine Gesundheit ernsthaft gefährden könnten. Sollten solche Mängel eintreten, so werde ich unverzüglich die Erlaubnis eines Arztes zur Teilnahme am Training einholen oder so lange mit dem Training pausieren, bis die Mängel nicht mehr bestehen.

Ich bin damit einverstanden, dass ich gelegentlich im Training oder bei Veranstaltungen des KDI fotografiert werde. Dabei habe ich jederzeit das Recht, eine Aufnahme zu verweigern. Solche Fotos darf der Verein in wohlwollender Darstellung ohne Nennung des Namens im Internet und mit Namensnennung in anderen Medien veröffentlichen. Diese Erklärung kann ich jederzeit widerrufen.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Angabe von Gründen gekündigt werden. Eine Kündigung bedarf der Schriftform. Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat zum Ende eines Kalenderjahres. Bei Kündigung in der ersten Hälfte eines Jahres werden 50% des Jahresbeitrags zurückerstattet.

Alle mit diesem Antrag abgegebenen Daten werden für Zwecke der Vereinsverwaltung vereinsintern elektronisch gespeichert und verarbeitet. Name, Geschlecht und Geburtsdatum werden auch an den Deutschen Karateverband (DKV) und den Bayerischen Landessportverband (BLSV) übermittelt.

Eintrittsdatum: Art der Mitgliedschaft: aktiv passiv

Nachname: Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht: m w

Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter:

Straße & Hausnummer:

PLZ & Ort:

Telefon: Mobiltelefon:

E-Mail:

(Wir versenden Vereinsinfos per E-Mail, daher ist die Angabe einer E-Mailadresse wichtig!)

Ich habe bereits einen DKV-Ausweis. - Mein aktueller Gürtelgrad:

Ort, Datum, Unterschrift:

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Mitglieds und eines Erziehungsberechtigten)

