

# Aufnahmeantrag des Kobra Kampfsport Peine e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Kobra Kampfsport Peine e. V. (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Wohnort	
E-Mail	
Telefon (Mobilfunk)	
Vorerkrankungen / Besonderheiten	

## Mitgliedsbeiträge

- Die Mitgliedsbeiträge werden quartalsweise erhoben und durch SEPA-Lastschrift eingezogen.
- Bei SEPA-Lastschrift wird eine einmalige Einrichtungs-Gebühr von 5 € erhoben.
- Es wird eine einmalige Aufnahmegebühr für aktive und passive Mitglieder von 1 Monatsbeitrag erhoben.

Bitte ankreuzen:

<b>Einzelmitgliedschaft</b>	<input type="radio"/>	<b>15,- € I Monat</b>
<b>Passives Mitglied</b> Keine Teilnahme an Trainingsbetrieb. Mit der Mitgliedschaft unterstützt Du den Verein.	<input type="radio"/>	<b>5,- € I Monat</b>
<b>Familienmitgliedschaft</b> (3 bis zu 5 Trainierende) jeder weitere 10 € extra (im selben Haushalt lebend)	<input type="radio"/>	<b>33,- € I Monat</b>

## Bankverbindung:

**Kobra Kampfsport Peine e.V.**  
**IBAN: DE06 8306 5408 0005 263255**  
**BIC: GENO DEF1 SLR**  
**Bankinstitut: Deutsche Skatbank**

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Das SEPA-Lastschriftmandat wird bis auf Widerruf mit der Unterschrift des Antrages erteilt.

- Gläubiger - Identifikationsnummer: DE27ZZZ00002532832, Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit der Unterschrift werden die Vereinssatzung und Ordnungen des Vereins anerkannt. Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO (Einzusehen auf der Homepage <https://kkspeine.de/mitgliedschaft/> unter Datenschutz) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Kontoinhaber(in)	
BIC	
IBAN	
Unterschrift Kontoinhaber	

**Die Abbuchungstermine sind: Bei Neuaufnahme und dann zu Beginn eines neuen Quartals (Januar, April, Juli, Oktober)**

## Einverständniserklärung Fotos

- Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen Veranstaltungen angefertigt und in verschiedenen Medien veröffentlicht werden dürfen. Die Haftung für Minderjährige zur Erfüllung der Vereinsaufgaben wird bis zur Vollendung der Volljährigkeit von dem Erziehungsberechtigten übernommen.

Ich willige  ein | ich willige  nicht ein

Bitte haken Sie die  als gelesen ab, wenn Sie die Informationen zur Kenntnis genommen haben

---

Datum

Unterschrift  
(Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)