

# EINTRITTSERKLÄRUNG



Bushidokan Leistungszentrum für Selbstverteidigung  
und Kampfkunst Passau Land e.V.

Postfach 1211  
94036 Passau

## Angaben zur Person

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Handynummer (WhatsApp?): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag:  
(betr. Bitte ankreuzen)

- ☐ Erwachsener ☐ Kind / Jugendliche (6-18)  
☐ Familie ☐ Schüler / Student  
☐ Senior (ab 50 Jahre)

Trainingsort: \_\_\_\_\_ Passau

Leidest Du unter Erkrankungen ? ☐ NEIN

☐ Allgemeine Situation

☐ Herz - Kreislaufsystem

☐ Bewegungsapparat ☐ Atemwegssystem

☐ Stoffwechselsystem ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

Geworben von: \_\_\_\_\_

(Bitte Vor – und Nachnamen angeben)

Mit deiner Unterschrift stimmst du zu, dass die hier erhobenen Daten ausschließlich dem Vereinsvorstand zur Verwaltung der Mitglieder, Planung von Vereins-Veranstaltungen, Erstellung von Notfall-Telefonlisten für Trainer dienen. Weiterhin stimmst du zu, dass Fotos auf der Vereinswebseite und Facebook veröffentlicht werden dürfen. Wünschst Du dies nicht, informiere bei den entsprechenden Veranstaltungen vorab den Fotografen. Für Fotos posieren stellt eine indirekte Einwilligung dar.

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen – Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**!!! Bitte zwei Passfotos beilegen!!!**

15€ Aufnahmegebühr einmalig, Dauerauftrag: 30€ jährlich und 20€ bzw. 25€ monatlich

**Bushidokan Passau e.V., Postfach 1211, 94002 Passau**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer DE33ZZZ00002630209**  
**Mandatsreferenz BUSHIDOKAN-VR200412**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den **Bushidokan Passau e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Bushidokan Passau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### **Zahlungskategorien und Widerrufsmöglichkeit**

Diese Ermächtigung gilt für folgende Zahlungen:

- Aufnahmegebühr
- Monatsbeitrag
- Jahresbeitrag
- Teilnahmegebühren für Veranstaltungen und Aktivitäten des Bushidokan Passau e.V.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages für jede einzelne Lastschrift verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Kündigungsfrist**

Ich bin mir bewusst, dass ich das Recht habe, diese Einzugsermächtigung jederzeit zu widerrufen. Die Kündigung der Einzugsermächtigung bedarf einer schriftlichen Mitteilung an den Bushidokan Passau e.V. Die Kündigung wird wirksam am Ende des aktuellen Monats, in dem die schriftliche Mitteilung erfolgt ist, und es gilt eine Kündigungsfrist von **3 Monaten**.

Die schriftliche Kündigung kann auch per E-Mail an **schatzmeister@bushidokan.de** erfolgen.

|                                                            |      |
|------------------------------------------------------------|------|
| Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |      |
| Kreditinstitut                                             |      |
| BIC <sup>1</sup>                                           | IBAN |

\*1 Hinweis Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON**  
**Vor- und Nachname:**

Durch meine Unterschrift bestätige ich, die oben genannten Bedingungen und Informationen gelesen und verstanden zu haben. Ich ermächtige den Bushidokan Passau e.V., die genannten Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|