Aufnahmenantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Nikko Dojo e.V.
Nikko Dojo e.V., 15569 Woltersdorf, Berghofer Weg 15

Mitgliedsdaten (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Vorname(n) | Name

Straße / Nr. | PLZ / Wohnort

Eintritt zum (Monat / Jahr) | Geburtsdatum

Emailadresse | Telefon / Mobil

Bei Mitgliedern unter 18 Jahren muss Folgendes von den gesetzlichen Vertretern ausgefüllt werden!

Sorgeberechtigter
☐ gleiche Adresse, wie das Kind

Sorgeberechtigter
☐ gleiche Adresse, wie das Kind

Telefon / Mobil | Telefon / Mobil

Emailadresse | Emailadresse

☐ Der Verein darf direkten Kontakt mit dem minderjährigen Mitglied mit den o.g. Kontaktdaten (Telefon/Email) aufnehmen.

Beiträge und Gebühren:
Stand 01/2018

Mitgliedsbeitrag im Monat (Quartalseinzug 60,00 €)	20,00 €
Aufnahmegebühr (einmalig)	10,00 €
Mitgliedsbeitrag KSB, LSB, KDV, Versicherung (jährlich)	13,00 €

Rücklastschriftgebühr beträgt 10,00 €

Wenn die Mitgliedschaft im DKV erwünscht ist, bzw. bereits besteht, bitte die folgenden Optionen auswählen:

☐ Passgebühr Deutscher Karate Verband (einmalig)	10,00 €
☐ Jahressichtmarke bis 13 Jahre	18,00 €
☐ Jahressichtmarke ab 14 Jahre	23,00 €

Datenschutzhinweise und Erlaubnis
Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Dazu gehören Namen, Adressen, Telefonnummern, Emailadressen, Geburtsdaten, Erfolge, Wettkämpfe.
Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Namen, Anschrift, Geburtsdaten, Telefonnummern, Emailadressen, Übungsleiterlizenzen, Erfolge, Wettkämpfe.
Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Erlaubnis zur Weitergabe von personenbezogenen Daten
Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an die Dachverbände LSB, KSB, DKV, Versicherungen zu übermitteln: Namen, Adressen, Geburtsdaten, Eintrittsdatum, Erfolge, Wettkämpfe.
Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

Veröffentlichung von Daten und Fotos
Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage, Wettkämpfe und Erfolge. Veröffentlicht werden ggf. **Fotos**, der **Name**, die **Vereins-** und **Abteilungszugehörigkeit**, die **Funktion im Verein**, ggf. die Einteilung in **Wettkampf-** oder **anderer Klassen** inklusive **Erfolge**, **Alter** und **Geburtsjahrgang**. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt. Bereits veröffentlichte Printmedien können nicht zurückgezogen werden. **(Nicht Gewünschtes bitte streichen)**

Für die Mitgliedschaft sind die Satzung bzw. die Ordnungen des Vereins gültig. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Die Satzung des Sportvereins kann auf der Homepage www.nikko-dojo.de/satzung.pdf sowie in den Geschäftsräumen des Vorstands des Nikko Dojo e.V. eingesehen werden.

Woltersdorf, **#**
Ort, Datum, Mitgliedsnummer | Ort, Datum

Bestätigung durch den Verein | Unterschrift des Antragstellers (Betroffener) und wenn zutreffend, beider Elternteile mit Sorgerecht

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:
Nikko Dojo e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer:
Berghofer Weg 15
Postleitzahl und Ort:
15569 Woltersdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 50ZZZ00002050037

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
.....

☐ **SEPA-Lastschriftmandant:**
Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mich / uns der Nikko Dojo e.V. wenigstens 2 Bankarbeitstage vor Fälligkeit (Einzug) über den genauen Lastschriftbetrag und das Fälligkeitsdatum per Rechnung informiert.
Insoweit verzichte ich / verzichten wir auf die grundsätzliche vorgesehene Ankündigungsfrist von 14 Kalendertagen.

Zahlungsart:
☒ **Wiederkehrende Zahlung** ☐ **Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:
.....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max.22 Stellen)
DE__ ____ ____ ____ ____ __

BIC (8 oder 11 Zeichen)
_____

Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):
..... __ . __ . ____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

X

Nikko Dojo e.V.

Liebes Mitglied,
Nikko Dojo e.V. ist im **D**eutschen **K**arate **V**erband e.V. organisiert. Der **D**eutsche **K**arate **V**erband e.V. ist der einzige anerkannte Fachverband für Karate in Deutschland im Deutschen Olympischen Sportbund (DOSB). Das heißt, dass der DKV das höchste Organ des Karate in Deutschland ist und die dort abgelegten Prüfungen und Qualifikationen entsprechend weltweit über die World Karate Federation (WKF) anerkannt sind.

Jedes DKV Mitglied kann an Wettkämpfen des DKV teilnehmen, kann **Prüfungen** ablegen die im Pass eingetragen werden, kann **Sportabzeichen** ablegen die im Pass eingetragen werden, verschiedene **Lizenzen** und **Lehrgänge** machen sowie **Ausbildungsprogramme** absolvieren, welche vom Deutschen Olympischen Sportbund anerkannt sind und noch vieles mehr. Nicht zu vergessen ist, dass Du den DKV-Pass immer mitnehmen kannst, wenn Du einmal den Verein wechseln musst. Die eingetragenen Prüfungen, Sportabzeichen und Lizenzen bleiben Dir weiterhin als Mitglied im DKV erhalten. **Du hast immer einen Nachweis!**

Folgende Daten werden an den Deutschen Karate Verband e.V. gemeldet:

Was brauchen wir von Dir? (bitte deutlich ausfüllen!)

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Gebühren:

bis einschließlich 13 Jahre **18.00** Euro (jährlich) **mit Pass 28.00 Euro**

ab 14 Jahren **23.00** Euro (jährlich) **mit Pass 33.00 Euro**

Pass *10.00 Euro (einmalig)* *Gesamtbetrag :_____*

Über den Gesamtbetrag wird eine Rechnung per Email zugesendet!

Ich bin damit einverstanden das die angegebenen Daten an den DKV übersendet werden!

_____

Name der Eltern (bitte leserlich ausfüllen) Unterschriften der Eltern