

# Antrag auf Mitgliedschaft

(dem Antragsteller eine Kopie mitgeben)



**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Shugyo Dojo e.V.**

**ab dem ..... 2005**

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.

Der derzeit gültige monatliche Beitrag beträgt: (bitte ankreuzen)

- € 45,-- für Erwachsene (incl. 1 Kind)  € 30,-- für Schüler, Azubis & Studenten  
 € 15,-- für Jugendliche (bis 16 J.)  € 80,-- für Familien und Paare incl. Kindern  
 € 4,-- für Kinder beim Kindertraining

und ist jeweils am ersten Tag des Monats im Voraus fällig.

Die Mitgliedschaft berechtigt zur Teilnahme an Aikido-Training des Shugyo Dojo e.V. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate.

Die Satzung des Shugyo Dojo e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Dojo-Regeln („Reigi“) habe ich erhalten und werde sie beachten.

Auf Risiken des Aikido als einer Kampfkunst wurde ich aufmerksam gemacht und nehme auf eigene Verantwortung am Training teil.

Reigi und Satzung und z.B. auch Bilder und kleine Videos vom Training sind unter

[www.shugyo.de/members.html](http://www.shugyo.de/members.html), der nicht-öffentlichen Mitgliederseite, zu finden.

Wir bitten um Verständnis: Fristgerechte Bezahlung und die 3-monatige Kündigungsfrist sind nötig, um eine Deckung der Unkosten des Dojo-Betriebs sicherstellen zu können.

Vorname	
Name (bitte lesbar)	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
Mobil	
ggf. Fax	
email	@
Kreditinstitut	
Kontonummer / BLZ	
ggf. abw. Kontoinhaber	

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Ich ermächtige hiermit den Shugyo Dojo e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines oben angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bei Rücklastschriften belasten wir die entstehende Bankgebühr. Falls abweichender Kontoinhaber (wie z.B. Eltern): bitte auch unterschreiben!

Ich bin einverstanden, dass mein Geburtstag und meine Adresse auf einer allen Mitgliedern zugänglichen Mitgliederliste steht (falls nicht einverstanden bitte streichen).

Hamburg, den ..... 2005

Unterschrift: .....