

# KAMPFKUNSTSCHULE

## EDE-DOJO e.V.

Walkersbrunn 81 - 91322 Gräfenberg

Tel.: 0175 / 2494846 - E Mail: [d.edenhofner@ede-dojode.de](mailto:d.edenhofner@ede-dojode.de)

Internet: [www.ede-dojode.de](http://www.ede-dojode.de)



Dojoleiter: Detlef Edenhofner

## Mitgliedsantrag

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in die Kampfkunstschule Ede Dojo e.V.

Voraussetzungen: Mindestalter von 6 Jahren muss erreicht sein  
Ich versichere die Einhaltung der Vereinsordnung.

Name:		Mitgliedsbeiträge: pro Jahr	
Vorname:		Erwachsene:	120,- Euro
Straße / Nr.:		Jugend 14 bis 18 J:	60,- Euro
PLZ / Ort:		Kinder bis 14 Jahre:	40,- Euro
Geburtsdatum:		<b>WICHTIG</b> Bitte ein aktuelles Lichtbild bei der Anmeldung beifügen.	
Telefon:			
Handy:			
E Mail:			

Die Mitgliedsbeiträge werden in 2 Raten jeweils im Januar bzw. Juli abgebucht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten  
bei Kinder und Jugendlichen unter 18 Jahren

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Kampfkunstschule Ede Dojo e.V. den Mitgliedsbeitrag vom unten genannten Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift  
des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_