



# 1. Hessischer Hap-Ki-Do-Club 1977 e.V. Offenbach am Main



Postanschrift und Geschäftsstelle

über den 1. Vorsitzenden  
Emil Gruber  
Ostpreußenstraße 27  
63069 Offenbach am Main  
Handy: 0176 96643214 - SMS -  
E-Mail: e.gruber@hapkidoclub.de

## Beitrittserklärung & Einzugsermächtigung 2019

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum 1. Hess. Hap-Ki-Do-Club 1977 e.V. Offenbach am Main,

als ordentliches Mitglied  als passives Mitglied

Hap-Ki-Do  Bitte zutreffendes Ankreuzen

Derzeit gelten folgende monatliche Beitragssätze:

- Ordentliche Mitglieder ab 18 Jahren: 26,00 Euro Jugendliche: 20,00 Euro passive Mitglieder: 50% des Beitrages. (Passive Mitglieder sind Mitglieder, die sich sportlich nicht betätigen.)  
Beim Eintritt ist eine einmalige Aufnahmegebühr zu zahlen, Erwachsene 26,00 Euro Kinder & Jugendliche 20,00 Euro

In der Aufnahmegebühr ist die Gebühr für Versicherung sowie die der Dachverbände enthalten, für das jeweilige Jahr.

Die Mitgliedschaft wird für 6 Monate abgeschlossen.

- Sie kann mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende dieses Zeitraums fristgerecht gekündigt werden.
- Danach ist die Kündigung nur unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zum Quartalsende möglich.
- Eintritts- und Austrittserklärungen bedürfen der Schriftform, ebenso sind Änderungen des Namens der Adresse oder der Bankverbindung der oben angegebenen Adresse mitzuteilen.
- Der Mitgliedsbeitrag kann jährlich, halbjährlich oder vierteljährlich im Bankeinzugsverfahren gezahlt werden.
- Eine Satzung kann beim Übungsleiter (Trainer) angefordert werden, mit der Unterschrift unter dieser Beitrittserklärung erklärt der Antragsteller seine Bereitschaft, die Satzung und Ordnungen des Vereins anzuerkennen und einzuhalten.
- Alle Mitglieder des Vereins sind verpflichtet, jährlich die Gebühr für die Versicherung des Dachverbandes zu bezahlen.
- Der Vorstand kann Neuaufnahmen eines Mitgliedes ablehnen ohne dass eine Begründung notwendig ist
- Das Eintrittsformular ist vollständig und in Blockbuchstaben auszufüllen und zu unterschreiben.

NAME				VORNAME			
GEBURTSTAG			GEBURTSORT			NATIONALITÄT	
STRASSE				HAUS NR.			
POSTLEITZAHL			WOHNORT				
TELEFON				EINTRITTSDATUM	01.	2019	
OFFENBACH A./M. DEN			2019				

Unterschrift des Mitglieds,- bei Minderjährigen der / die gesetzlichen Vertreter

Die Daten der Mitglieder werden unter Beachtung des geltenden Datenschutzrechtes und gemäß der Satzung gespeichert und verarbeitet.

GEWORBEN - VON			
----------------	--	--	--

**Mitgliedswerbepbonus ein Monatsbeitrag**

