



# AIKIDO FÖDERATION DEUTSCHLAND e.V.

Sekretariat der Geschäftsstelle · Weidkoppel 76 · 22179 Hamburg  
Telefon (040) 69213815 · Fax (040) 69643898 · Sekretariat@aikido-foederation.de  
www.aikido-foederation.de

## AUFNAHMEANTRAG

Stand: 06-2019

bitte vollständig ausgefüllt per Post, Fax oder Mail an das Sekretariat schicken (bitte Zutreffendes ankreuzen)

**Aikido Föderation Deutschland e.V.**  
Sekretariat der Geschäftsstelle  
Weidkoppel 76  
22179 Hamburg

- Neuaufnahme und Ausstellung eines Passes (Bitte beifügen: 2 Passbilder)
- Wiederaufnahme und Ausstellung eines Passes (Bitte beifügen: 2 Passbilder)
- Wiederaufnahme, Pass liegt vor (Bitte beifügen: Pass, Original oder Kopie)
- Zweitausstellung eines Passes, alter Pass verloren (Bitte beifügen: 1 Passbild)

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

Straße/Nr \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Aktuelles Dojo \_\_\_\_\_

### Ich habe folgende Bestimmungen zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden:

1. Jeden Wechsel meines Wohnsitzes, meiner Bankverbindung oder meines Dojos muss ich dem Sekretariat schriftlich (per Post, Fax oder Mail) mitteilen.
2. Der Jahresbeitrag einschl. Versicherung ist stets unaufgefordert im Voraus zu zahlen, bzw. wird bei erteiltem SEPA-Lastschriftmandat vom Konto abgebucht
3. Der Austritt kann nur schriftlich unter Angabe Ihrer Mitglieds/Pass-Nr. erfolgen. Er muss spätestens 6 Wochen vor Ende des Kalenderjahres erklärt worden sein. Ein Austritt aus einer Trainingsgemeinschaft bedeutet nicht den Austritt aus der Aikido Föderation Deutschland.
4. Ohne Beitragszahlung (ohne Jahresmarke) verfällt meine Mitgliedschaft im Verband.

**Beiträge:** Pass einmalig 7,50 Euro, Jahresbeitrag Erwachsene 30,00 Euro und Jugendliche\* 5,00 Euro / ab 2020 Jugendbeitrag\* 10,00 Euro

\* für Jugendliche bis zum vollendeten 17. Lebensjahr

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Aikido Föderation Deutschland zum 01.01.** \_\_\_\_\_ (bitte das Jahr angeben)

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Jugendlichen unter 18 Jahren) \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit bevollmächtige ich die Aikido Föderation Deutschland die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines unten angegebenen Kontos einzuziehen. Bei der ersten Abbuchung wird einmalig der oben genannte Passbeitrag mit abgebucht. Bei Rückbelastung gehen die anfallenden Gebühren zu meinen Lasten. Für den Fall einer durch die Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragserhöhung erkläre ich mich mit der Abbuchung des neuen Beitrags einverstanden. Dieses SEPA-Lastschriftmandat ist jederzeit widerrufbar. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname/Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC\*) \_\_\_\_\_

\* Auslandskonten (8- oder 11-stellig)

IBAN

**Zahlungsempfänger: Aikido Föderation Deutschland, Weidkoppel 76, 22179 Hamburg**

**Gläubiger-ID: DE76ZZZ00000958319**

Datum/Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_