



AUFGABEANTRAG

Bitte vollständig ausgefüllt per Post oder E-Mail an das AiFD-Sekretariat schicken

Stand 11/2024

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

- Neuaufnahme und Ausstellung eines Passes (Bitte beifügen: 2 Passbilder)
 - Aikikai-Dan liegt vor. (Bitte beifügen: Antrag auf Dan-Anerkennung und Kopien der Seiten 2 und 3 mit den Registrations-Daten aus dem Yudansha-Book)
 - 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** **divers**

Straße/Nr. **PLZ/Ort**

Telefon **E-Mail**

Aktuelles Dōjō

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

1. Jeden Wechsel meines Wohnsitzes, meiner Bankverbindung oder meines Dōjōs muss dem Sekretariat schriftlich (per Post oder E-Mail) mitgeteilt werden.
 2. Der Jahresbeitrag stets unaufgefordert im Voraus zu zahlen, bzw. wird bei erteiltem SEPA-Lastschriftmandat vom Konto abgebucht.
 3. Der Austritt kann nur schriftlich unter Angabe der 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 €, Jahresbeitrag Erwachsene 30,00 € und Jugendliche (bis zum vollendeten 17. Lebensjahr) 10,00 €

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

Datum Unterschrift

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) –

* Nur bei Auslandskonten erforderlich

IRAN

Zahlungsempfänger: Aikido Föderation Deutschland, Weidkoppel 76, 22179 Hamburg

Gläubiger-ID: DE76ZZZ00000958319

Datum/Ort _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____