

Kickboxverband Schleswig-Holstein e. V. Landesverband der WAKO Deutschland e. V.



Waldschlößchenstr. 71b
25746 Heide
Tel.: 0481/855 75 44
www.wako-kvsh.de



Aufnahmeantrag

- Mitgliedschaft:** Ich beantrage die Mitgliedschaft im Kickboxverband Schleswig-Holstein e.V.
- Aufnahme:** Die Aufnahmegebühren in Höhe von € 150,- sind bei Beitritt fällig. Sie erhalten eine Kopie des Antrages und eine Beitrittsbestätigung.
- Beitrag:** Der Jahresbeitrag in Höhe von € 154,- ist bis zum 30.11. des Vorjahres fällig. Der Beitrag muss per Banklastschrift entrichtet werden.
- Fälligkeit:** Ab Beitritt ist der Beitrag sofort fällig. Die Folgebeiträge sind jährlich zum 30.11. fällig
- Austritt:** eine Kündigung ist mit einer dreimonatigen Kündigungsfrist zum Jahresende möglich
- Satzung:** Die Satzung und Ordnungen des Verbandes werden anerkannt.

Antragsteller und Einzugsermächtigung

Verein / Dojo:

PLZ/Wohnort:

Telefon: **Fax:**

E-mail:

Ich ermächtige hiermit den Kickboxverband Schleswig-Holstein e. V. die Beiträge und Aufnahmegebühren zu Lasten des nachstehenden Kontos einzuziehen.

Bank: **BLZ:**

Kto.-Nr.: **Kto.-Inhaber:**

Datum: **Unterschrift:**

1. Vorsitzender:
Geert J. Lemmens
Geschäftsführerin:
Meike Schulze

Bankverbindung:
Kickboxverband Schleswig-Holstein
Dithmarscher Volks- und Raiffeisenbank
BLZ: 218 900 22
Kto.-Nr.: 111 56 26