# Taekwon Do Plettenberg 05 e.V

## *Antrag auf Mitgliedschaft*

Name_____ Vorname_____
Strasse_____ PLZ, Wohnort_____
Tel._____ Mobil_____
@Mail_____
Geburtsdatum_____ Geburtsort_____
Nationalität_____ Beruf_____
Bisherige Graduierung _____ Körpergröße (für den Anzug)_____cm

*Bei Unfall/Notfall telefonisch zu informieren:* _____

***Folgende Jahresbeiträge haben seit dem 01.01.2015 Gültigkeit:***
***(Bitte entsprechende Abteilung ankreuzen)***

| | | |
|---|---|---|
| | TKD: Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre | 50,- € |
| | TKD: Schüler / Studenten / Azubis | 50,- € |
| | TKD: Kinder- Familienbeitrag (ab dem 3. Mitglied) | 25,- € |
| | TKD: Erwachsene aktiv | 80,- € |
| | TKD: Wehrdienst-, Zivildienstleistender | 50,- € |
| | TKD: Trainerassistent/-in / Mitglieder passiv | 25,- € |
| | Fitness: Erwachsene (Mindestalter 18 Jahre) | 50,- € |
| | Fitness: Erwachsene reduziert (Mindestalter 18 Jahre) | 30,- € |

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im April von meinem auf der Seite 2 aufgeführtem Konto eingehalten. Bei Vereinseintritt im lfd. Jahr erfolgt quartalsweise eine anteilsmäßige Beitragsberechnung. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen werde ich dem Verein hierdurch entstehende Rückbuchungskosten auf Anforderung unverzüglich erstatten.
Der Austritt aus dem Verein erfolgt durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand bis spätestens 4 Wochen vor Jahresende. Bei Fristversäumnis ist der Beitrag auch für das folgende Jahr fällig. Alle Veränderungen, die meine Mitgliedschaft betreffen, teile ich dem Vorstand unverzüglich schriftlich mit.
Bei Minderjährigen erfolgt der Beitritt nur mit unterschriebener Einverständniserklärung (s. Seite 3).

*Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke sowie dem Erstellen von Bildmaterial im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit (u. A. die Vereins- Homepage), gemäß den Bestimmungen des BDSG bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten.*

| _____ | _____ | _____ |
|---|---|---|
| Ort / Datum | Unterschrift Mitglied | Unterschrift Erziehungsberechtigter |

# Taekwon Do Plettenberg 05 e.V

## *SEPA- Lastschriftmandat*

Ich ermächtige den TKD Plettenberg 05 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TKD Plettenberg 05 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.

*Kontoinhaber (Name, Vorname):*

| |
|---|
| |

*IBAN:*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*BIC (8 oder 11 Stellen):*

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

*Bankname:*

| |
|---|
| |

*Bankort:*

| |
|---|
| |

_____ _____

*Ort / Datum* *Unterschrift Kontoinhaber*

# Taekwon Do Plettenberg 05 e.V

## *Einverständniserklärung*

***(nur bei Minderjährigen)***

**Hiermit erkläre ich**

_____

*Name, Vorname / Anschrift (Erziehungsberechtigter)*

**als Erziehungsberechtigter meiner Tochter / meines Sohnes**

_____

*Name, Vorname / Anschrift (falls von oben abweichend)*

**1) für den oben genannten Teilnehmer, dass dieser sportgesund und frei von ansteckenden Krankheiten ist.**

**2) Ich habe mich als Teilnehmer bzw. als dessen Erziehungsberechtigter im Zweifelsfall oder aufgrund bereits bestehender Erkrankungen vor Beginn der Sportveranstaltungsteilnahme durch eine ärztliche Untersuchung vergewissert, dass keine ärztlichen Bedenken gegen eine Teilnahme bestehen.**

**3) Darüber hinaus erkläre ich mich uneingeschränkt damit einverstanden, dass der o. g. Teilnehmer während der Sportveranstaltung alle Bestandteile des in Frage kommenden Taekwon-Do- / Kampfsport- / Selbstverteidigungs- / -Wettkampftrainings bzw. -Turnieres absolviert, wie z.B. Grundtechnik in der Gruppe, Training mit Partner, Übungen mit Boxsack, Schlagpratzen und anderen Hilfsmitteln, Trainingskampf und Wettkampf mit und ohne Schutzausrüstungen, Selbstverteidigungstechniken mit und ohne Übungswaffen, sowie Bruchtest. Bei Wettkämpfen und Turnierveranstaltungen werden die geltenden Regeln des Verbandes bzw. der Ausschreibung und die Teilnahmebedingungen ausdrücklich anerkannt.**

**4) Ich erkenne an, dass der Ausrichter, der Veranstalter, der Schirmherr, sowie die eingesetzten Verantwortlichen (Trainer, Übungsleiter, Prüfer, Kampfrichter, Organisatoren usw.) keine Haftung für Schädigungen jedweder Art übernehmen (außer im Fall von vorsätzlich oder grob fahrlässig verursachten Schäden). Gilt auch für Fahrgemeinschaft zur und von einer Vereinsveranstaltung. Dieser Haftungsausschluss bezieht sich auf Schädigungen gesundheitlicher Art, Sachschäden und sonstige Schädigungen.**

_____ _____

*Ort / Datum* *Unterschrift Erziehungsberechtigter*