

# Eintrittserklärung

Abt.: Karate



Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als aktives / passives / förderndes Mitglied in den ATSC.  
Ich habe die Beitragsordnung sowie die Hinweise zur Mitgliederverwaltung (EDV) und zur Beitragszahlung auf der Rückseite zur Kenntnis genommen.

Der **Austritt aus dem Verein bzw. ein Wechsel in eine andere Abteilung** kann **schriftlich zum Ende eines Kalenderhalbjahres** erklärt werden (§ 6 der Satzung). Die Erklärung muss spätestens am 31. Mai bzw. 30. November in der ATSC-Geschäftsstelle vorliegen.

Die Satzung ist auf der Homepage des ATSC ([www.ATS-Cuxhaven.de](http://www.ATS-Cuxhaven.de)) veröffentlicht. Sie kann auch in der Geschäftsstelle eingesehen werden und wird ggf. als Kopie ausgehändigt.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ m./w.

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Zahlungsweise: mon.\*) / viertelj. / halbj. / jährl.

\*) nur bei Lastschrifteinzug

andere Abteilungen: \_\_\_\_\_

Schüler/ in Ausbildung bis: \_\_\_\_\_

**von der Geschäftsstelle auszufüllen:**

Mitgl.- Nr. :  /

Eintritt ab: \_\_\_\_\_

Zeitungsversand: ja  nein

Abteilung: \_\_\_\_\_

Beitr.-Arten: \_\_\_\_\_

Zusatzbeitrag: \_\_\_\_\_

**Einmalbetrag:**

Aufnahmegebühr \_\_\_\_\_

Ant. Ver.-Beitrag \_\_\_\_\_

Spartenbeitrag \_\_\_\_\_

Summe: =====

berechnet bis: \_\_\_\_\_

Ermäßigt bis: \_\_\_\_\_

Erhebung ab: \_\_\_\_\_

Vereinszeitung: ja  / nein

(4 Ausgaben pro Jahr – kostenfrei)

Ist aus der Familie jemand bereits Mitglied? ja  / nein

Ausweis: ja/nein €

Verband: DKV-DJKB–ohne-  
(vom Trainer auszufüllen)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich, der die Erfüllung aller Verpflichtungen, insbesondere die Beitragszahlung, übernimmt, die sich aus der Mitgliedschaft des Kindes oder Jugendlichen ergeben.

Cuxhaven, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname (des ges. Vertreters)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers und des gesetzlichen Vertreters

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den ATSC widerruflich, die fälligen Beiträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen. **Diese Einzugsermächtigung gilt auch für die Verbandsbeiträge/Mitgl.-Ausweis.**

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

Cuxhaven, \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_