



# AIKIDO VEREIN FREIBURG e.V.



## Beitrittserklärung für Kinder

### 1. Vorsitzender:

Andreas Rose  
Zur March 36  
79108 Freiburg  
Telefon: 07665 - 932284  
Info-Tel: 0157 - 35342736  
[vorstand@aikido-freiburg.de](mailto:vorstand@aikido-freiburg.de)

### Schatzmeister:

Axel von Treyden  
[axel@aikido-freiburg.de](mailto:axel@aikido-freiburg.de)

Hiermit erkläre ich den Beitritt meiner Tochter / meines Sohnes zum **Aikido-Verein Freiburg e.V.**

**Familienname** \_\_\_\_\_

**1. Kind Vorname** \_\_\_\_\_ **Geb.** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

**2. Kind Vorname** \_\_\_\_\_ **Geb.** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

**PLZ, Wohnort, Strasse** \_\_\_\_\_

**Telefon (für Notfälle)** \_\_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_

**Anmeldung ab** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ **Mandatsreferenz**

(wird vom Verein ausgefüllt)

Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat bis spätestens zum 15. des Kündigungsmonats zu erfolgen.

### Haftungsausschluss

Der Aikido Verein Freiburg e.V. weist ausdrücklich darauf hin, dass der Beitritt keine Versicherung einschließt.  
Jedes Mitglied ist für ausreichenden Versicherungsschutz selbst verantwortlich.  
Eine Haftung durch den Veranstalter ist, außer bei Vorsatz und/oder grober Fahrlässigkeit, ausgeschlossen.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Aikido Verein Freiburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Aikido Verein Freiburg 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: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Der Aikido Verein Freiburg e.V. zieht die Mitgliedsbeiträge quartalsweise jeweils in den ersten beiden Wochen zu Beginn eines neuen Quartals ein. Mir ist bekannt, dass seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

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

Der Vorstand

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000364403  
IBAN: DE3468090000024401901 BIC: GENODE61FR1

Stand: Juli 2013  
Rev.: 5.0