

Karate Dojo Sakura Pirna e.V.

Königsteiner Straße 3, 01796 Pirna Telefon: 03501 491852



Mitglied im Shotokan Karate International Deutschland e.V.

Aufnahmeantrag (bitte in Blockschrift ausfüllen.)

Nachfolgende Person beantragt die Aufnahme in den

Verein Karate Dojo Sakura Pirna e.V. und im Verband S.K.I.D. e.V.

und erkennt die Beitragsordnung als Vertragsbestandteil ausdrücklich an.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Telefon Notfall-Nr.: _____

Informationen per **WhatsApp** Ja Nein

an Handy- Nr.: _____

E- Mail-Adresse: _____

Sind Ihnen körperliche Einschränkungen bekannt? _____

z.Z. ausgeübter Beruf: _____

bei Minderjährigen beide gesetzlichen Vertreter:

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Mit der Unterschrift bestätigt das Mitglied den Besitz einer entsprechenden **Unfall- und Haftpflichtversicherung** bzw. für etwaige Schäden selbst aufzukommen. Der Verein lehnt jegliche Haftung ab. Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins.

Mit der Unterschrift erklärt das Mitglied sein Einverständnis, dass das Karate Dojo Sakura Pirna e.V. die oben angegebenen Personen- und Mitgliederdaten im Interesse der Erfüllung des Vereinszwecks und der Wahrnehmung der Mitgliederinteressen im Sinne des § 28 Abs. 1 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) verwenden und regelmäßige Informationen auch per E-Mail und SMS versenden darf.

Fotos des Vereins auf denen das Mitglied zu sehen ist, dürfen zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit in Zeitung oder Internet publiziert werden.

Ja Nein

Ort _____, den _____

Unterschrift des Antragstellers/Antragstellerin
bei Jugendlichen unter 18 Jahren **beide gesetzlichen Vertreter**