A u f n a h m e a n t r a g

International Martial Arts Schwerin e.V.

- *www.imas-ev.de* -

Hiermit **beantrage** ich die Aufnahme in den International Martial Arts Schwerin e.V. als:

Vollmitglied	☐ **€ 37,50**
2 x Training/Woche	☐ **€ 30,00**
Jugendlicher/1 x Training/Woche	☐ **€ 22,50**
Kind (Kindergruppe)	☐ **€ 17,50**
Passives Mitglied	☐ **€ 7,50**

monatlich und einer einmaligen Aufnahmegebühr von **€ 10,00**.
Durch die Unterschrift erkenne ich die Satzung des Martial Arts Schwerin e.V., den satzungsgemäßen Haftungsausschluss und die Autorität des Trainers an. Die Satzung kann bei ihm eingesehen werden.
Bei passiver Mitgliedschaft ist eine regelmäßige Teilnahme am Training nicht möglich. Die Mitgliedschaft im IMAS e.V. beträgt jeweils ein Quartal eines Geschäftsjahres und ist jeweils zum Quartalsende kündbar. Das bereits laufende Quartal kann somit nicht gekündigt werden.

Name, Vorname*: .....

geboren am*: ..... in*:.....

Anschrift*: .....

Beruf: ..... Tel./Mobil*: ..... eMail: .....

Trainingsgruppe* □ Schwerin

Für Jugendliche, bis 18 Jahre, ist die Zustimmung aller gesetzlichen Vertreter durch Mitunterschrift erforderlich.

Ort*	Datum*	eigene Unterschrift*

gesetzlicher Vertreter	***gesetzlicher Vertreter***

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

* Pflichtfelder bitte ausfüllen/ankreuzen

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen mittels SEPA-Basislastschriftverfahren

Es besteht nicht die Möglichkeit der Beitragsentrichtung durch Bargeldeinzahlung.

Hiermit **ermächtige ich den International Martial Arts Schwerin e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge, in Höhe von Euro ....., quartalsweise zu Lasten des Kontos

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC : - .....

Bank/Kreditinstitut : - .....

Kontoinhaber : - ..... **mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.**

Anschrift : .....

Mitgliedsbeginn am: ..... Unterschrift : .....

Hinweis: Das Lastschriftmandat wird durch die Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00001133410 und die Mandatsreferenznummer gekennzeichnet. Die Mandatsreferenznummer hier, ist die jeweilige Mitgliedsnummer, welche sich im Verwendungszweck der Lastschrift wiederfindet. Im Vorfeld kann diese nach der Stellung des Aufnahmeantrages, beim Geschäftsführer, erfragt werden.

Geschäftsführer Stefan Schröder
Karl-Kleinschmidt-Str. 2a
19061 Schwerin
Fax:
Mobil: 0172 / 3156190
E-Mail gf@imas-ev.de

Bankverbindung
Deutsche Bank 24
Bankleitzahl: 130 700 24
Kontonummer: 30 64 201