



---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Wohnort

---

Telefon

email-Adresse

---

Ort

Datum

Unterschrift des Mitglieds

### **§ 2 Zusatz für die Aufnahme eines minderjährigen Mitglieds**

Der Aufnahmeantrag ist nur mit Unterschrift des gesetzlichen Vertreters gültig. Der gesetzliche Vertreter genehmigt die Mitgliedschaft der o.g. Person in der Iwama Aikido Sportschule.

---

Vorname und Nachname des gesetzlichen Vertreters (Erziehungsberechtigten)

---

Ort

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

### **§ 3 Zahlung**

Ich ermächtige auf Widerruf die Iwama Aikido Kampfsportschule (Inh. Sven Domann) die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines im Anhang angegebenen Kontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen. Der Widerruf bedarf der schriftlichen Form. Der Beitrag wird jeweils zum Beginn eines Monats eingezogen. Falls das angegebene Konto keine Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Bankgebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

---

Vorname und Nachname des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers

---

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers