

AIKIDO-CLUB TÜBINGEN e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
AIKIDO-CLUB TÜBINGEN e.V.

Name:	_____	Jahresbeiträge (bitte ankreuzen):	
Vorname:	_____	<input type="checkbox"/> Mitglieder (ab 18 Jahre)	65 €
Straße:	_____	<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	105 €
PLZ / Ort:	_____	<input type="checkbox"/> Mitglieder (bis 18 Jahre)	30 €
geb. am:	_____	<input type="checkbox"/> Passives Mitglied	30 €
geb. in:	_____		
eMail:	_____	<input type="checkbox"/> Ich möchte die Satzung des ACT e.V. haben.	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge. Die Beiträge sind zum 01. Februar des Jahres fällig. Änderungen meiner Anschrift, meines Jahresbeitrages sowie die Kündigung der Mitgliedschaft teile ich unverzüglich dem Vorstand (siehe Kontaktadresse) schriftlich mit.

Kontaktadresse: Hubert Schmickler
Schönbuchstraße 1
72631 Aichtal
Tel.: 07127-51753

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos im Internet:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir / meinem Sohn / meiner Tochter auf der Homepage des Aikido-Club Tübingen e.V. veröffentlicht werden (dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf):

ja

nein



Ort, Datum

Unterschrift

ggf. Erziehungsberechtigter

Bitte diesem Aufnahmeantrag ein Passbild beifügen !