„Ochs – Historische Kampfkünste e.V.“
Mitglied der Historical European Martial Arts Coalition - HEMAC

Anschrift: c/o Thomas Schmid-Zurek
Saglerstraße 9
85635 Höhenkirchen-Siegertsbrunn

E-Mail: verein@schwertkampf-ochs.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:			
Vorname:		Geb. Datum:	
Straße:			
PLZ, Ort:			
Telefon:			
E-Mail*:			

* Ich stimme zu, dass der Vorstand bzw. vom Vorstand beauftragte Personen mich über diesen Weg kontaktieren dürfen, um mich über Neuigkeiten bezüglich des Vereins zu informieren

erklärt den Beitritt zum Verein „**Ochs – Historische Kampfkünste**“ ab dem: ……
(bitte Datum eintragen)

bei der Trainingsgruppe:
(Bitte zutreffendes markieren!)

	Mitgliedsbeitrag:	Normal	Ermäßigt*
Bamberg:	.....	☐ 10 €	☐ 8 €
Bayreuth:	.....	☐ 4 €	
Garching a. d. Alz:	.....	☐ 4 €	
Landshut:	.....	☐ 4 €	
München:	.....	☐ 10 €	☐ 8 €
Oberland:	.....	☐ 10 €	☐ 8 €
Pfarrkirchen:	.....	☐ 10 €	☐ 8 €

* Ermäßigung gilt nur für Schüler, Studenten und Erwerbslose.

bzw. wird Fördermitglied ..... ☐ 4€

Die gültige Satzung und die Vorschriften zur Schutzausrüstung sind mir bekannt und werden von mir anerkannt.

Mit der Speicherung meiner Daten, ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben, bin ich einverstanden, ebenso mit der Nutzung von Bildern auf der Vereinshomepage www.schwertkampf-ochs.de.

➡ **Bitte ein Passbild beifügen (auf der Bildrückseite mit dem Namen versehen)!**

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift**

**Bei Kindern/Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich

„Ochs – Historische Kampfkünste e.V.“
Mitglied der Historical European Martial Arts Coalition - HEMAC

Anschrift: c/o Thomas Schmid-Zurek
Saglerstraße 9
85635 Höhenkirchen-Siegertsbrunn

E-Mail: verein@schwertkampf-ochs.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungsempfänger	Ochs – Historische Kampfkünste e.V.
Adresse	c/o Thomas Schmid-Zurek, Saglerstr. 9, 85635 Höhenkirchen-Siegertsbrunn
	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00001030713
	Die Mandatsreferenz entspricht Ihrer Mitgliedsnummer.

Kontoinhaber	Name:
	Straße:
	PLZ/Ort:
Bankinformationen	IBAN:
	BIC:
	Name der Bank:

Einzugsermächtigung	Ich bin damit einverstanden, dass Ochs – Historische Kampfkünste e.V. bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in der jeweils festgelegten Höhe von meinem o.g. Bankkonto einzieht.
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich ermächtige Ochs – Historische Kampfkünste e.V., den Mitgliedsbeitrag von dem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ochs – Historische Kampfkünste e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Frist für die Vorabankündigung (Pre-Notification) wird auf 3 Tage verkürzt. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers