

# ESAKA DOJO POTSDAM e.V.



## Aufnahmeantrag

Vorname : \_\_\_\_\_ Nachname : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz) : \_\_\_\_\_ Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

Budō-Erfahrung : \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in das Esaka Dojo Potsdam e.V.

Ich habe die VEREINSSATZUNG gelesen und erkenne sie an.

Ich habe die DOJOETIKETTE gelesen und werde sie respektieren.

Den monatlichen Vereinsbeitrag in Höhe von 20 Euro überweise ich auf folgendes Konto:

Inhaber : Christian Haberland

IBAN : DE87 1007 7777 0431 2773 00 (Norisbank)

BIC : NORSD51XXX

Ich entrichte meinen Beitrag in folgendem Rhythmus:

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift