



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Karate-Verein "SHOTOKAN KARATE BERLIN e.V. SKB" für mich / mein minderjähriges Kind und erkenne die Satzung des SKB an.

Name / Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

E-Mail Adresse:

Beruf:

Berlin, den:

Unterschrift:

(bei Minderjährigen die
Unterschrift eines Erzie-
hungsberechtigten)

-----Hier abtrennen-----

Diesen unteren Teil bitte behalten!

SHOTOKAN KARATE BERLIN e.V. - SKB

c/o Matthias Grott

Eldenaer Strasse 24

10247 Berlin

Tel.: 0151 23008395

www.shotokan-karate-berlin.com

Monatsbeitrag:

- Unter 18 Jahre: 12,00 €

- Studenten: 15,00 €

- Berufstätige: 18,00 €

Alle Zahlungen bitte auf das SKB-Vereinskonto:

SKB e.V.

Berliner Sparkasse

IBAN: DE55 1005 0000 0191 4565 00

BIC: BELADEBEXX

- Bitte macht von einem Dauerauftrag Gebrauch.
- Bitte teilt dem Kassenwart Adressenänderungen mit.
- Die Beendigung der Mitgliedschaft ist dem Kassenwart 3 Monate vor dem beabsichtigten Austritt schriftlich mitzuteilen.