

# Tae Kwon Do Verein Walluf e. V.

## Antrag auf Mitgliedschaft für Minderjährige



Hiermit beantrage/-n ich/wir mit meiner/unsere(r) Unterschrift/-en die Mitgliedschaft im Tae Kwon Do Verein Walluf e. V. (gemeinnütziger Verein) unter Anerkennung der Satzung und Ordnungen des Vereins sowie aller nachfolgenden Bestimmungen für eine minderjährige Person als

- AKTIVES Mitglied,**  
 **PASSIVES Mitglied** (passive Mitglieder haben keinen Anspruch auf Teilhabe an den Leistungen des Vereins, insbesondere der Nutzung seiner Einrichtungen sowie kein passives Wahlrecht).

Nur bei passiver Mitgliedschaft:

- Monatlicher Mindestbeitrag für passive Mitglieder** (derzeit 3,00 €)  
 **Abweichender monatlicher Beitrag für passive Mitglieder** \_\_\_\_\_

### Daten neues Mitglied:

\_\_\_\_\_  
Vorname/n

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Straße Nr.

\_\_\_\_\_  
Land

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon (freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
PLZ      Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail (freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Festnetz (freiwillig)

Der monatliche Mitgliedsbeitrag für **aktive minderjährige** Mitglieder beträgt derzeit für **Kinder** bis einschl. 10 Jahre 20,00 €, für **Jugendliche** von 11 bis einschl. 17 Jahre 28,00 €. Für Familien wird ab dem zweiten Familienmitglied ein Rabatt von 3,00 € gewährt, der Maximalbetrag für Familien beträgt 66,00 €. Der monatliche Mindestbeitrag für **passive Mitglieder** beträgt 3,00 €.

Der Mitgliedsbeitrag wird verpflichtend wiederkehrend monatlich durch SEPA-Basis-Lastschrift eingezogen. Weist das entsprechende Konto zum Zeitpunkt des Beitragseinzugs keine ausreichende Deckung auf, haftet/n der/die Kontoinhaber für sämtliche dem Verein mit der Beitragseinziehung sowie evtl. Rücklastschriften entstehenden Kosten. Dies gilt auch für den Fall, dass ein bezogenes Konto erloschen ist und dies dem Verein nicht rechtzeitig mitgeteilt wurde. Der/die Antragsteller erklären ausdrücklich für die Beiträge des minderjährigen Mitglieds bis zum Eintritt der Volljährigkeit des Mitglieds gesamtschuldnerisch für Mitgliedsbeiträge und anfallende Gebühren zu haften.

Über den Antrag entscheidet der Vorstand. Ein Aufnahmeanspruch besteht nicht. Der Vorstand teilt ggf. dem/den Antragsteller/-n die Annahme oder Ablehnung des Aufnahmeantrags in Textform mit. Die Mitteilung bedarf keiner Begründung.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit mit einer Frist von zwei Monaten zum Kalenderhalbjahr in Textform beim Vorstand gekündigt werden. Die Mitgliedschaft ist nicht übertragbar. Ein Wechsel von aktiver zu passiver Mitgliedschaft ist nur im Rahmen einer regulären Kündigung mit erneuter Antragstellung möglich.

Der/die Antragsteller erklärt/-en mit dem Antrag eine Kopie der Satzung sowie der Datenschutzinformation für neue Mitglieder erhalten zu haben.

Bei aktiver Mitgliedschaft: Sollten akute oder chronische Krankheiten, körperliche oder geistige Einschränkungen bestehen, die die Ausübung sportlicher Aktivitäten betreffen können, ist dies dem jeweiligen Trainier **vor dem Training** mitzuteilen. Hierzu kann jederzeit auch ein persönliches Gespräch vereinbart werden.



**Daten Antragsteller**

**(In jedem Falle ALLE Erziehungsberechtigten oder andere gesetzlichen Vertreter):**

\_\_\_\_\_  
Vorname/n

\_\_\_\_\_  
Vorname/n

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße Nr. (falls abweichend von Anschrift Mitglied)

\_\_\_\_\_  
Straße Nr. (falls abweichend von Anschrift Mitglied)

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort (falls abweichend von Anschrift Mitglied)

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort (falls abweichend von Anschrift Mitglied)

\_\_\_\_\_  
E-Mail (freiwillig, aber dringend empfohlen)

\_\_\_\_\_  
E-Mail (freiwillig, aber dringend empfohlen)

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon (freiwillig, aber dringend empfohlen)

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon (freiwillig, aber dringend empfohlen)

**Antragsteller ist Notfallkontakt**

**Antragsteller ist Notfallkontakt**

Bei Notfallkontakten ist die **Angabe der Mobiltelefonnummer verpflichtend!**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Weitere Notfallkontakte (falls gewünscht)**

\_\_\_\_\_  
Vorname/n

\_\_\_\_\_  
Vorname/n

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

### Mitglied

\_\_\_\_\_  
Vorname/n

\_\_\_\_\_  
Name

### Zahlungsempfänger

Tae Kwon Do Verein Walluf e. V.  
Idsteiner Straße 19  
65232 Taunusstein

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE86ZZZ00002229421

Mandatsreferenz:  
Verbandspassnummer (DTU)

Ich/Wir ermächtige(n) den **Tae Kwon Do Verein Walluf e. V.** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom **Tae Kwon Do Verein Walluf e.V.** auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnen mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname/n Name Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Straße Nr. Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Kontoinhaber