

## **Aikidogruppe Norden e.V.**

### **Vorstand:**

Heinz Abels  
Shakti Babel  
Ewa Wietjes

### **Kontakt:**

Försterpfad 38, 26506 Norden  
Email: aikidogruppenorden@gmail.com  
Tel.: 01747591758



## **Eigengutachten zur Sporttauglichkeit**

Hiermit versichere ich, dass für mich, oder für meine Tochter/meinen Sohn

---

(Name in Druckschrift)

keine bedenklichen Beschwerden, Krankheiten oder Gebrechen bestehen, die gegen die Ausübung der Sportart Aikido sprechen. Sollten gesundheitliche Bedenken bestehen, so versichere ich, diese im Vorfeld durch einen Arzt bewerten zu lassen.

---

Datum, Unterschrift

## Aikidogruppe Norden e.V.

### Vorstand:

Heinz Abels  
Shakti Babel  
Ewa Wietjes

### Kontakt:

Försterpfad 38, 26506 Norden  
Email: aikidogruppenorden@gmail.com  
Tel.: 01747591758



## Aufnahmeantrag

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Geb, am \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Aikidogruppe Norden e.V. zum \_\_\_\_\_

Die folgenden Bestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an:

1. Jeden Wechsel meines Wohnsitzes teile ich schriftlich mit.
2. Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € ist zu Beginn des Monats zu zahlen und wird per Lastschriftverfahren eingezogen. Falls eine andere Zahlungsweise gewünscht wird, so ist diese mit dem Vorstand abzustimmen.
3. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Aikidogruppe Norden e.V. an.
4. Der Austritt kann nur schriftlich gegenüber dem Vorstand erfolgen.
5. **Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate**

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass die Aikidogruppe Norden e.V. vertreten durch den Vorstand, die zum Zweck der Vereinsführung (Mitgliederverwaltung) notwendigen Daten erheben und gemäß den rechtlichen Vorgaben nutzen und speichern darf.

Hinweis auf eine mögliche Weitergabe der Daten

Meine im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönliche Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis.

Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

**Aikidogruppe Norden e.V., Försterpfad 398, 26506 Norden**

Ich bin damit einverstanden

Ich bin nicht damit einverstanden,.....

..... dass Fotos von/meinem Kind zu Werbezwecken (Flyer, Internetauftritt) verwendet

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren:

Zusätzlich die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

## Aikidogruppe Norden e.V.

### Vorstand:

Heinz Abels  
Shakti Babel  
Ewa Wietjes

### Kontakt:

Försterpfad 38, 26506 Norden  
Email: aikidogruppenorden@gmail.com  
Tel.: 01747591758



## Aufnahmeantrag

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Geb, am \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Aikidogruppe Norden e.V. zum \_\_\_\_\_

Die folgenden Bestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an:

1. Jeden Wechsel meines Wohnsitzes teile ich schriftlich mit.
2. Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € ist zu Beginn des Monats zu zahlen und wird per Lastschriftverfahren eingezogen. Falls eine andere Zahlungsweise gewünscht wird, so ist diese mit dem Vorstand abzustimmen.
3. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Aikidogruppe Norden e.V. an.
4. Der Austritt kann nur schriftlich gegenüber dem Vorstand erfolgen.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren:

Zusätzlich die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

### **Aufnahmebestätigung**

Hiermit bestätigt die Aikidogruppe Norden e.V. die Aufnahme des Mitglieds

zum \_\_\_\_\_ in den Verein

Norden, den \_\_\_\_\_

Norden, den \_\_\_\_\_

Vorstand: \_\_\_\_\_

Vorstand: \_\_\_\_\_

**Aikidogruppe Norden e.V.**

**Vorstand:**

Heinz Abels  
Shakti Babel  
Ewa Wietjes

**Kontakt:**

Försterpfad 38, 26506 Norden  
Email: aikidogruppenorden@gmail.com  
Tel.: 01747591758



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D	E	5	7	z	z	z	0	0	0	0	0	2	2	3	1	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Ich/Wir ermächtigen die Aikidogruppe-Norden e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von auf/unser Konto gezogenen gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bei (Bank) \_\_\_\_\_

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_