

# Shotokan Karate Breitenberg e.V.

Vorstand und Geschäftsstelle: Kandlbinder Herbert  
Schauberg 16, 94164 Sonnen  
Tel. 0151-17278884



## Aufnahmeantrag:

### Angaben zur Person:

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Tel. privat: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Tel. Handy \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Beitragszahlung:

Die Beitragszahlung für den Verein errechnet sich monatlich und wird im Voraus quartalsweise eingezogen.

Der jährliche Beitrag für den Deutschen Karateverband e.V.-DKV (Jahressichtmarke) und der Karate-Pass wird gesondert eingezogen.

DKV-Beitrag bis 14 Jahre: 20,00 Euro

DKV-Beitrag ab 14 Jahre: 25,00 Euro

Passgebühr einmalig: 10,00 Euro

Die Kosten für den Jahresbeitrag (BLSV) trägt der Verein.

- Einzelbeitrag: monatlich für Erwachsene 15,00€
- Einzelbeitrag: monatlich für Kinder bis 18 Jahre 8,00€
- Geschwister: monatlich bis 18 Jahre 4,00€
- Familienbeitrag : monatlich ab 18 Jahre 7,50€
- Passiv-Beitrag: jährlich ab 18 Jahren 20,00€

Kündigung der Mitgliedschaft schriftlich beim 1. Vorstand

Der Beitrag wird bis zum laufenden Quartalsende der Kündigung eingezogen.

### Einzugsermächtigung:

Ich bin einverstanden, daß der Vereinsbeitrag, der DKV-Beitrag, der Karate-Pass, die Prüfungsgebühren mit den dazu gehörigen Gürteln bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht werden.

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift / Erziehungsberechtigter

# Shotokan Karate Breitenberg e.V.

Vorstand und Geschäftsstelle: Kandlbinder Herbert  
Schauberg 16, 94164 Sonnen  
Tel. 0151-17278884



## Haftungsausschluss bei eventuell vorhandenen Gesundheitsschäden

### Bestätigung des Mitglieds:

Ich bestätige, dass ich zur Ausübung des Karatesports körperlich geeignet bin. Das heißt ich habe keine gesundheitlichen Schäden, die die Sportausübung beeinträchtigen könnten. Sollte dies trotzdem der Fall sein, trage ich hierfür allein die volle Verantwortung. Ich weiß, dass diesbezügliche Haftungsansprüche gegenüber der Trainingsleitung und des Vereins ausgeschlossen sind.

Der empfohlenen alljährlichen sportärztlichen Untersuchung komme ich freiwillig nach. Sollte ich an einem Turnier oder einem Karatewettkampf teilnehmen, so ist mir bekannt, dass ich ein ärztliches Attest vorzulegen habe mit einem entsprechenden Eintrag im DKV-Karate-Pass.

**Ich bin bei folgender Krankenkasse versichert:** .....

Mitglied: Name: .....Vorname: .....

Unterschrift:.....

Bemerkung: Diese Erklärung betrifft nicht die Sportunfallversicherung (BLSV) des Bayerischen-Landessportverbandes, die weiterhin ihre Gültigkeit beibehält.

### Aufsichtspflicht Jugendlicher und Kinder:

Der Verein übernimmt die Aufsichtspflicht in der Trainingshalle 15 Minuten vor Trainingsbeginn. Diese endet nach Abschluss des Trainings bzw. beim Verlassen der Trainingshalle.

Außerhalb der Trainingshalle haften die Eltern für ihre Kinder.

### Kenntnisnahme und Einverständnis wird hiermit erklärt:

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter