



**Beitrittserklärung**

Titel	<input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
Vorname	Name
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	
Rufnummer	E-Mail

**Monatlicher Mitgliedsbeitrag**

- 10,-- € für Schüler/in, Studierende/r, Arbeitslose/r       15,-- € für ordentliche Mitglieder

Der Beitrag ist **vierteljährlich** im Voraus zu entrichten. Wir empfehlen, einen Dauerauftrag bei der Hausbank aufzugeben.

**Kôbukai – Kendoverein e.V.**  
**IBAN: DE82 1007 0024 0126 3623 00**  
**Deutsche Bank**  
**BIC: DEUTDE3333**  
**Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag Name, Vorname**

Ort, Datum	Unterschrift
	Bei Minderjährigen, Unterschrift der Erziehungsberechtigten <input type="checkbox"/> Alleinerziehungsberechtigt

**Ich betreibe Kendo seit**  
**und bin im Besitz eines Kendopasses**       Ja       Nein

<input type="checkbox"/> Passgebühr bezahlt (20,-- €)	Pass-Nr.:
<input type="checkbox"/> Lichtbild beigelegt (Name auf Rückseite)	Ausgestellt/ umgeschrieben am:
Graduierung:	Von:

<b>In den Verein aufgenommen und benachrichtigt am:</b> <b>durch:</b> <b>Mitglieds-Nr.:</b>
---