



Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Jikidenshinkai, Verein für japanische Schwertkampfkunst e.V., unter gleichzeitiger Anerkennung der gültigen Vereinssatzung.

Vorname: _____ Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geboren am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Eintrittsdatum: _____

Ich verpflichte mich, den Monatsbeitrag im Laufe des jeweiligen Monats auf das Vereinskonto zu überweisen.

Beitragshöhe: 15,00 Euro / 10,00 Euro bis zum vollendeten 15.Lebensjahr

Datum, Unterschrift, ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Jikidenshinkai Verein für japanische Schwertkampfkunst e.V.
www.jikidenshinkai.de
Volksbank Raesfeld-Erle IBAN DE47 4006 9606 0214 0971 00 GENODEM1ERR
1.Vorsitzender: Dirk Weinem, Bahnhofstraße 62; 46359 Heiden
iaido@jikidenshinkai.de
