



DEUTSCHER TRADITIONELLER FUDOKAN SHOTOKAN KARATE-DO VERBAND E.V.

ANMELDEFORMULAR

Verwaltungssitz c/o Dana Ahlers, Wilhelm-Hey-Strasse 15, 81243 München

Hiermit beantrage ich, _____
Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort

Nationalität, Beruf

Wohnhaft in _____
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefon, Emailadresse

Die Mitgliedschaft im Deutschen Traditionellen Fudokan Shotokan Karate-Do Verband e.V.

Früherer Verein/Verband _____

Eintritt zum: _____

Bei Minderjährigen: Name, Vorname des Erziehungsberechtigten _____

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag unaufgefordert innerhalb von 14 Tagen nach Eintritt in den Verband.

per Dauerauftrag

per Überweisung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Verbandssatzung, die Verbandsordnung und die Zahlungsbedingungen an.

Datum, Unterschrift(en) des Antragsstellers bzw. Erziehungsberechtigten