

# TO SHIN KAN DOJO e.V.

## Ludwigshafen am Rhein

**Vorstand und Trainer:**  
Oliver Sprinz  
Schumannstr. 18  
67061 Ludwigshafen  
Tel.: 0175-5903435

**2. Vorstand:**  
Patricia Passalacqua  
Georg-Herwegh-Str. 10  
67061 Ludwigshafen  
Tel.: 0621-582808

**Schatzmeister:**  
Ute Groß  
Schwedlerstr. 90  
67063 Ludwigshafen  
Tel.: 0621-6349208

**Bankverbindung:**  
Sparkasse Vorderpfalz  
Konto 191192681  
BLZ 54550010

## Aufnahmeantrag

### Beiträge

Mit der Mitgliedschaft werden folgende Beiträge erhoben:

<u>monatlicher Beitrag</u>	<u>Beitragsart</u>
15,00 Euro	Erwachsene
10,00 Euro	Jugendliche, Auszubildende, Schüler und Studenten
7,00 Euro	Passive
25,00 Euro	Familien ab 3 Personen im gemeinsamen Haushalt
10,00 Euro einmalig	Aufnahmebeitrag

Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt per Bankeinzug, vorzugsweise per Dauerauftrag. Die Mitgliedsbeiträge werden für drei Monate im Voraus erhoben. Der Zahltag ist der Erste des Monats Januar, April, Juli und Oktober. Bei Neuzugängen während des Quartals wird nur ein Teilbetrag fällig. Wechselt innerhalb eines Quartals die Beitragsstufe (z.B. „Jugendliche“ in „Erwachsene“) wird dies nicht berücksichtigt. Das Abrechnungsjahr ist das Kalenderjahr. Der Beitrag an den Landessportbund wird vom Verein getragen.

### Kündigung

Der Kündigung ist zum jeweiligen Quartalsende möglich. Sie erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Es ist eine Kündigungsfrist von sechs Wochen zum Quartalsende einzuhalten. Bei beschränkt Geschäftsfähigen ist die Austrittserklärung auch vom gesetzlichen Vertreter zu unterzeichnen.

✂-----

### Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „To Shin Kan Dojo“ e.V. Ludwigshafen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

### Bankeinzugsermächtigung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggf. Erziehungsberechtigter