



# 1. Karate – Club Passau e.V.

gegründet Mai 1981

**Oberstes Ziel in der  
Kunst des Karate ist nicht Sieg  
noch**

**Niederlage. Der wahre Karateka erstrebt die  
Vervollkommnung seines Charakters.**

- Leitspruch der Japan

Karate Association –

---

## **Aufnahmeerklärung:**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den *1. Karate – Club Passau e.V.*

Ich erkläre mich mit der Satzung des Vereins sowie mit der Satzung des Deutschen Karateverbandes (DKV) einverstanden und verpflichte mich, die Beiträge pünktlich zu entrichten. Ich versichere, keine gesundheitlichen Schäden zu haben, die der Ausübung von Karate im Wege stehen.

Mir ist bekannt, dass auf Verlangen ein polizeiliches Führungszeugnis vorgelegt werden muss.

## **Bitte in Blockschrift und leserlich ausfüllen:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Beruf/Schüler/Student \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_ HandyNr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

## **Gebührensätze:**

Aufnahmegebühr unter 18 Jahre: 20,- €

Aufnahmegebühr über 18 Jahre: 30,- €

Beitrag (vierteljährlich) unter 18 Jahre oder  
Ermäßigt (Schüler, Student): 18,- €

Beitrag (vierteljährlich) über 18 Jahre: 30,- €

Verbandsbeitrag (jährlich) unter 14 Jahre: 15,- € + Ausweis erstmalig 20,- €

Verbandsbeitrag (jährlich) über 14 Jahre: 20,- € + Ausweis erstmalig 25,- €

## **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften**

Ich/Wir ermächtige(n) den *1. Karate – Club Passau e.V.* widerruflich Zahlungen für Aufnahmegebühr, Beiträge und Jahressichtmarken bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

**SpK./Bank:** \_\_\_\_\_

**Kto.Nr.:** \_\_\_\_\_ **BLZ:** \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

## **Austritt:**

Der Austritt hat schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erfolgen. Hierbei ist eine 21-tägige Kündigungsfrist zum jeweiligen Quartalsende einzuhalten.

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Antragsstellers bzw.  
Erziehungsberechtigten**

Änderungen – Kündigungen bitte an:  
EDV – Sachbearbeiter  
Schasching Christian  
Orchideenweg 30  
94034 Passau

---

**Name in Druckbuchstaben**