

**Bitte senden Sie den Antrag
vollständig und leserlich ausgefüllt
zusammen mit den nötigen Unterlagen
an die Geschäftsstelle.**



**AIKIKAI DEUTSCHLAND
FACHVERBAND AIKIDO e.V.**

Mitglied der International Aikido Federation (IAF)
Vom Hombu Dojo Tokio anerkannter Fachverband

Geschäftsstelle des Aikikai Deutschland
Fachverband für Aikido e.V.
Lindenallee 19a
20259 Hamburg



Antrag auf

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Neuaufnahme und Ausstellung eines Erwachsenenpasses | (2 Passbilder) |
| <input type="checkbox"/> Neuaufnahme und Ausstellung eines Kinderpasses | (1 Passbild) |
| <input type="checkbox"/> Wiederaufnahme und Ausstellung eines Erwachsenenpasses | (2 Passbilder) |
| <input type="checkbox"/> Wiederaufnahme; Pass liegt vor | (Original des Passes) |
| <input type="checkbox"/> Zweitausstellung eines Erwachsenenpasses; alter Pass verloren | (1 Passbild) |
| <input type="checkbox"/> Zweitausstellung eines Kinderpasses; alter Pass verloren | |
| <input type="checkbox"/> Neuausstellung eines Erwachsenenpasses; Kinderpass vorhanden | (1 Passbild, Kinderpass im Original) |

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

geb. am: _____ in: _____

Trainingsgemeinschaft: _____

Die folgenden Bestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an:

1. Jeden Wechsel meines Wohnortes oder meiner Bankverbindung muss ich unverzüglich mitteilen.
2. Ich erhalte am Anfang jeden Novembers eine Rechnung über den Beitrag. Dieser ist im voraus zu entrichten bzw. wird bei erteilter Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschrift vom Konto abgebucht.
3. Der Austritt kann nur schriftlich erfolgen. Er muss spätestens 6 Wochen vor Ende des Kalenderjahres erklärt worden sein.
4. Ein Austritt aus einer Trainingsgemeinschaft entbindet nicht von der Mitgliedschaft im Aikikai Deutschland e.V..
5. Ansonsten gilt die Vereinssatzung und die Beitragsordnung! (Zum ausdrucken finden Sie diese auf unserer Webseite.)
6. Der Aufnahmeantrag ist nur mit ausgefüllter Datenschutzvereinbarung gültig und kann andernfalls nicht bearbeitet werden.

(Bei Neuaufnahme:) Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Aikikai Deutschland e.V. zum:

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Unser Konto: Aikikai Deutschland – Fachverband für Aikido e.V.
Deutsche Bank Düsseldorf | BIC DEUTDE33HAN | IBAN DE 71 3007 0024 0540 1716 00

Liegt uns (noch) kein SEPA-Lastschriftmandat vor, überweisen Sie gegebenenfalls den ersten Jahresbeitrag auf unser Konto. **Bitte den Namen des Passinhabers deutlich angeben!**

Alternativ finden Sie auf der 3. Seite ein Formular für ein SEPA-Lastschriftmandat.

Bitte senden Sie die Datenschutzerklärung vollständig und leserlich ausgefüllt zusammen mit den nötigen Unterlagen an die Geschäftsstelle.



AIKIKAI DEUTSCHLAND
FACHVERBAND AIKIDO e.V.
Mitglied der International Aikido Federation (IAF)
Vom Hombu Dojo Tokio anerkannter Fachverband

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass der Aikikai Deutschland, Fachverband für Aikido e.V., als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Zugehörigkeit zu einer Trainingsgemeinschaft, Daten zu Aikido-Graduierungen und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verband verarbeitet und benutzt.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Landesverbände und die Kontaktpersonen der Trainingsgemeinschaften des Aikikai Deutschland findet nur zum Zweck der Mitgliederverwaltung statt. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Landesverbände des Aikikai Deutschland e.V. oder Kontaktpersonen seiner Trainingsgemeinschaften findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person beim Aikikai Deutschland, Fachverband für Aikido e.V., gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass der Aikikai Deutschland, Fachverband für Aikido e.V., seine angeschlossenen Landesverbände und die Kontaktpersonen der Trainingsgemeinschaften meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzen. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer an Dritte wird nicht vorgenommen.

ORT	DATUM	Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT
-----	-------	--

Ich willige ein, dass der Aikikai Deutschland, Fachverband für Aikido e.V., Bilder und Filmaufnahmen von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Verbands oder sonstigen Verbandspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen bzw. Filmaufnahmen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

ORT	DATUM	Name in Druckbuchstaben und UNTERSCHRIFT
-----	-------	--

**Bitte senden Sie diese SEPA-Lastschriftmandat
vollständig und leserlich ausgefüllt
zusammen mit den nötigen Unterlagen
an die Geschäftsstelle.**



AIKIKAI DEUTSCHLAND
FACHVERBAND AIKIDO e.V.
Mitglied der International Aikido Federation (IAF)
Vom Hombu Dojo Tokio anerkannter Fachverband

Geschäftsstelle des Aikikai Deutschland
Fachverband für Aikido e.V.
Lindenallee 19a
20259 Hamburg

[]

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger: Aikikai Deutschland - Fachverband für Aikido e.V.
Geschäftsstelle
Lindenallee 19a
20259 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66 AIK 000 0088 5458
Mandatsreferenz: Wird Ihnen vor dem ersten Einzug schriftlich mitgeteilt!

Ich ermächtige den Aikikai Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aikikai Deutschland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße / PLZ / Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: [DE __ _ | __ _ _ _ | __ _ _ _ | __ _ _ _ | __ _ _ _ | __ _]

Datum, Ort und Unterschrift: _____

Hinweise:

**Erstellen Sie bitte Kopien für Ihre Unterlagen und Ihre Bank.
Das Original bitte zusammen mit dem Antrag an die Geschäftsstelle senden.**