

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



**AIKIKAI DEUTSCHLAND**  
FACHVERBAND FÜR 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.)

(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 nächsten Seite ein Formular für ein SEPA-Lastschriftmandat.

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



**AIKIKAI DEUTSCHLAND**  
FACHVERBAND FÜR 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 einer wiederkehrenden Lastschrift**

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!

### **SEPA-Lastschriftmandat**

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 (Name und BIC): \_\_\_\_\_ [ \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ ]

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.