## Beitrittserklärung

## KAIZEN Berlin e.V.



| Name   |                                     |                                     |                                      |                                   |                             |                        |                             |  |                           |                        |                                      | Vo                          | rnan                            | ne                      |                          |              |          |               |               |                |             |              |               |               |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|------------------------|-----------------------------|--|---------------------------|------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------|----------|---------------|---------------|----------------|-------------|--------------|---------------|---------------|
| Geschl   | Jescniecht 1 -                      |                                     |                                      |                                   | eburts-<br>tum              |                        |                             |  |                           |                        |                                      | Staats-<br>angehörigkeit    |                                 |                         |                          |              |          |               |               |                |             |              |               |               |
| Adress   |                                     |                                     |                                      |                                   |                             |                        |                             |  | PL                        | Z, Or                  | t                                    |                             |                                 |                         |                          |              |          |               |               |                |             |              |               |               |
| Telefor  | n                                   |                                     |                                      |                                   |                             |                        |                             |  |                           |                        |                                      | М                           | bil                             |                         |                          |              |          |               |               |                |             |              |               |               |
| E-Mail   |                                     |                                     |                                      |                                   |                             |                        | _                           | Für ein Abonnement des Vere rechts ein Kreuz setzen. |                           |                        |                                      |                             |                                 |                         | etters                   | bitt         | e        |               |               |                |             |              |               |               |
|  |                                     |                                     |                                      |                                   |                             |                        |                             |  |                           |                        |                                      |                             |                                 |                         | ı                        |              |          |               |               |                |             |              |               |               |
| Sportart   |                                     |                                     |                                      |                                   |                             |                        |                             | b [Da  | tum]                      |                        |                                      |                             | War in der Ve<br>Mitglied (j/n) |                         |                          |              | rgang    | enheit        | bereit        | is             |             |              |               |               |
| Tarif sie<br>Gebühre   |                                     |                                     | - und                                |                                   |                             |                        | ieviel<br>reins             |  | ied?                      |                        |                                      |                             | . Krank<br>ondere               |                         |                          | forde        | rn.      |               |               |                |             |              |               |               |
| Trainingsort/Schule  |                                     |                                     |                                      |                                   |                             |                        |                             |  |                           |                        | Trainingsgruppe Füllt der Verein aus |                             |                                 |                         |                          |              |          |               |               |                |             |              |               |               |
| Datum <sub>-</sub><br>Mit meir                                   |                                     |                                     |                                      | <br>bestä                         | (bei N                      | ∕lind∈                 |                             | gen d  |                           |                        | en Ver                               |                             |                                 | ir die                  | Satz                     |              |          |               | -<br>· Aufı   | nahm           | nein        | forn         | natio         | nen (         |
| Vereins the bereit, do meines (redem Vereined Bei Mind für meine | en Be<br>) Kind<br>ein un<br>lerjäh | eitrag<br>les(r)<br>everzi<br>rigen | per l<br>zur ve<br>üglich<br>: Ich b | Lastsclereinsi<br>mit.<br>mestäti | hrift e<br>intern<br>ge, da | inzie<br>en M<br>ss me | ehen i<br>litglie<br>ein Ki | zu las<br>derve<br>nd of                             | ssen.<br>erwalt<br>nne ge | Ich b<br>tung<br>esund | in dar<br>verwe<br>Iheitlic          | nit eir<br>ndet v<br>:he Be | nverst<br>verde<br>denke        | ande<br>n. Änd<br>en am | n, da<br>derui<br>ı Trai | ss m<br>ngen | vo<br>vo | e pe<br>n hie | rsön<br>r ang | liche<br>gegeb | n Ai<br>ene | ngal<br>en D | ben l<br>aten | ozw.<br>teile |
| <b>Einzug</b><br>Hiermit e<br>und der<br>erforder<br>Kosten fi   | ermäc<br>Beitra<br>liche            | htige<br>ags- u<br>Deck             | ich do<br>und G<br>ung a             | en Spo<br>ebühr<br>ufweis         | enord<br>st, bes            | nung<br>teht           | g von<br>seite              | meir<br>ens de                                       | nem u<br>er kor           | nten<br>ntofü          | aufge<br>hrend                       | listete<br>en Ba            | n Bai<br>nk ke                  | nkkor<br>ine V          | nto a<br>'erpfl          | bzub         | ucł      | nen.          | Wen           | n me           | in E        | 3anl         | kon           | to ke         |
| Hier müss  | sen die                             | Anga                                | ben de                               | es Zahl                           | ungspf                      | licht                  | igen (ŀ                     | Conto  | inhabe                    | er) ein                | getrag                               | en we                       | den.                            |                         |                          |              |          |               |               |                |             |              |               |               |
| Name   |                                     |                                     |                                      |                                   | Vornar                      |                        |                             |  |                           |                        |                                      | ame                         | me                              |                         |                          |              |          |               |               |                |             |              |               |               |
| Geburtstag   |                                     |                                     |                                      |                                   |                             |                        |                             |  | ältnis                    | tnis zum Mitglied      |                                      |                             |                                 |                         |                          |              |          |               |               |                |             |              |               |               |
| Adress   | e                                   |                                     |                                      |                                   |                             |                        |                             |  |                           |                        |                                      |                             |                                 |                         |                          |              |          |               |               |                |             |              |               |               |
| PLZ, O   | rt                                  |                                     |                                      |                                   |                             |                        |                             |  |                           |                        | E-Ma                                 | il                          |                                 |                         |                          |              |          |               |               |                |             |              |               |               |
| Bankin   | stitu                               | t                                   |                                      |                                   |                             |                        |                             |  |                           |                        |                                      |                             |                                 |                         |                          |              |          |               |               |                |             |              |               |               |
| IBAN   |                                     |                                     |                                      |                                   |                             |                        |                             |  |                           |                        |                                      |                             |                                 |                         |                          |              |          |               |               |                |             |              |               |               |
| BIC  |                                     |                                     |                                      |                                   |                             |                        |                             |  |                           |                        |                                      |                             |                                 |                         |                          |              |          |               |               |                |             |              |               |               |
| Datum  |                                     |                                     |                                      |                                   | Unt                         | erso                   | chrift                      | (des/  | der Ko                    | ontoin                 | haber/                               | s)                          |                                 |                         |                          |              |          |               |               |                |             |              |               |               |