



AIKIDO DOJO SIEGEN  
Barbaraweg 20  
57076 Siegen  
Tel: +49 271 64128  
Email: info@aikido-siegen.de  
Webseite www.aikido-siegen.de  
Stand 2023-11-02

## Aufnahmeantrag

Hiermit melde ich mich / mein Kind ab dem 01. \_\_\_\_\_ zum Unterricht im Aikido-Dojo-Siegen an. Dieses berechtigt mich / mein Kind, am Aikido-Unterricht teilzunehmen und verpflichtet mich, die Beiträge wie unten angegeben zu zahlen.

## Mitgliedsbeiträge

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 25,00 € für und wird mit dem ersten Einzug fällig.

Entfall der Aufnahmegebühr weil: \_\_\_\_\_

Die monatlichen Beiträge betragen für:

Erstes Kind	25,00 €
Zweites Kind	15,00 €
Drittes Kind	10,00 €
Jugendliche Mitglieder bis 14 Jahre, Student*innen	25,00 €
Erwachsene aktive Mitglieder	35,00 €
Inaktive und fördernde Mitglieder	25,00 €

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Haus-Nr: _____
PLZ: _____	Ort: _____
Telefon: _____	Mobil: _____
E-Mail: _____	Geb.-Datum: _____

Auf der Homepage: [www.aikido-dojo-siegen.de](http://www.aikido-dojo-siegen.de) können alle Informationen rund um den Verein abgerufen werden, unter anderem die AGB.

Aus Datenschutzgründen und zum Schutz Ihrer Persönlichkeitsrechte (Recht am eigenen Bild) bitten wir Sie, uns die notwendige Veröffentlichungsfreigabe zu erteilen. Bitte besuchen Sie zuerst unsere Internetseite. Es werden nur Bilder von Aktivitäten des Vereins und aus unseren Übungsstunden eingepflegt.



AIKIDO DOJO SIEGEN  
Barbaraweg 20  
57076 Siegen  
Tel: +49 271 64128  
Email: info@aikido-siegen.de  
Webseite www.aikido-siegen.de  
Stand 2023-11-02

## Datenschutzinformation (entsprechend DSGVO) und Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bzw. meinem minderjährigen Kind bei sportlichen Veranstaltungen, Übungsstunden und zur Präsentation des Vereins angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Homepage / Facebook-Seite des Vereins       regionale Presse       keine Zustimmung

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und ggf. Videos bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte, z.B. in Form von Herunterladen von eingestellten Fotos, kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Einmal im Internet veröffentlichte Daten können nicht oder nur sehr schwer dauerhaft gelöscht werden. Für deren Art, Form und Folgen kann der Aikido-Dojo-Siegen nicht haftbar gemacht werden.

Soweit meine Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen. Der Widerruf ist zu richten an: Aikido-Dojo-Siegen., c/o Andrea Wetter, Barbara Weg 20, 57076 Siegen oder infol@aikido-siegen.de

Die beigefügten, abgedruckten Datenschutzinformationen gemäß Art. 12-14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Meine personenbezogenen Daten werden nach Beendigung der Vereinsmitgliedschaft und Begleichung möglicher Außenstände gelöscht.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum AIKIDO-Wittgenstein e.V. und bestätige die Datenschutzhinweise gelesen und meine Einwilligung hierzu erteilt zu haben.

## Unterschriften (Bitte in Blockschrift)

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Daten und Unterschrift gesetzlicher Vertreters:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Telefon, wenn von oben abweichend: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschriftenberechtigt: \_\_\_\_\_



AIKIDO DOJO SIEGEN  
Barbaraweg 20  
57076 Siegen  
Tel: +49 271 64128  
Email: info@aikido-siegen.de  
Webseite www.aikido-siegen.de  
Stand 2023-11-02

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige das Aikido-Dojo-Siegen (Andrea Wetter), die oben genannten Beiträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandats einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Aikido-Dojo-Siegen (Andrea Wetter) auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriftmandats 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE30ZZZ00000980002**

—

Vorname / Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut  
(Name und BIC): \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
Ort/Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift: \_\_\_\_\_