

Aufnahmeantrag

Für die Taekwon Do – Schule MUJO e.V.



Ich beantrage hiermit die Aufnahme als aktives Mitglied.

Name Vorname Geburtsdatum Beruf

Postleitzahl Wohnort, Straße Telefon

- 1 Hiermit bestätige ich, dass mir die Satzung der Taekwon – Do- Schule Mujo e.V bekannt ist und ich die Satzung anerkenne.
- 2 Ich verpflichte mich hiermit, die Mitgliedsbeiträge pünktlich zum 05. jeden Monats zu überweisen.
- 3 Die Mitgliedschaft im Verein beinhaltet keine Unfallversicherung. Eine private Versicherung wird empfohlen.

Als Erziehungsberechtigter hafte ich persönlich für eventuelle Verbindlichkeiten der oben genannten Person.

Erziehungsberechtigter Name Vorname

Postleitzahl Wohnort, Straße

Ort/Datum Unterschrift Verein
Unterschrift Schüler/Schülerin (Für Personen unter 18 Jahren
Unterschrift des Erziehungsberechtigten)