



# 独居合道会



Foto bitte  
mitschicken!

Nr.:  
(Bitte leserlich schreiben)

## Aufnahmeantrag

Name:.....Vorname.....

Dein Verein.....

Dein Lehrer.....

Wohnort:	Straße / Nr.:
PLZ.:	Geb. am:
Tel.:	Email:
Bemerk.:	

Wann hast Du mit iaido begonnen und bei wem?.....

Graduierung	Ort der Prüfung	Datum der Prüfung

Eine Kopie der letzten Urkunde bitte mitschicken.

### Mitgliedsbeitrag

- (1) Der Mitgliedsbeitrag ist ein Jahresbeitrag und beträgt 25,- Euro pro Mitglied.
- (2) Der Jahresbeitrag ist bis zum 28.2 des laufenden Geschäftsjahres zu entrichten.
- (3) Bei Mitgliedschaft nach dem 28.2 eines Geschäftsjahres ist der Jahresbeitrag innerhalb von sechs Wochen nach Beitritt zu entrichten.

Auf: Kreissparkasse Herzogtum Lauenburg KtNr.: IBAN: DE192305 2750 0000 7954 53  
BIC: NOLANDE21RZB

Datum:.....

Unterschrift.....

Senden an: DIV - Markus Siemens [markus\\_siemens@web.de](mailto:markus_siemens@web.de) Kaakstr. 19, 26384 Wilhelmshaven