



独居合道会



Aufnahmeantrag

Foto bitte mitschicken!

Nr.:

(Bitte leserlich schreiben)

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

Dein Verein.....

Dein Lehrer.....

Wohnort:	Straße/Nr.:
Plz.:	Geb. am:
Tel.:	Email:
Fax:	Bemerk.:

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

Graduierung:	Ort der Prüfung:	Datum:

[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.: 795 453 BLZ.: 230 527 50

Datum:..... Unterschrift.....