



Ki-Do Mitgliedsantrag

**JA, ich möchte ein förderndes/unterstützendes Mitglied des Vereins
„Ki-Do – Selbstschutz und Life-Management“ werden!**

ZVR-Nr.: 290499983

Frau Herr

.....
Titel, Vorname, Nachname

.....
Geburtsdatum

.....
Adresse

.....
Telefon

.....
E-Mail

Ich bin damit einverstanden, E-Mails von Ki-Do zu erhalten (kann jederzeit widerrufen werden)

Die Mitgliedsbeiträge für fördernde/unterstützende Mitglieder wurden wie folgt festgelegt: Freie
Spende in beliebiger Höhe, aber min. € 15,00 p.a. (bei Einzelpersonen) bzw. € 40,00 p.a. (für
Familien). Mit den Kosten für das Sommercamp oder einen Kinder-Kurs gilt der Mitgliedsbeitrag für
ein Jahr als bezahlt.

Die Mitgliedschaft ist jederzeit kündbar und wird spätestens nach 1 Jahr automatisch stillgelegt,
wenn keine weiteren Zahlungen an den Verein erfolgen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Zuge der Mitgliederverwaltung elektronisch
erfasst werden. Sie werden auf keinen Fall weitergegeben.

.....
Datum

.....
Unterschrift (der Erziehungsberechtigten)