USC München e.V. Karate – Aufnahmeantrag / membership bid

Das doppelt umrandete Feld bitte NICHT ausfüllen! Please don't fill in the double-framed area!

Eintrittsdatum:	…….	Mitgliedsnummer:	…….
Abteilungsnummer:	…….		
Beitrag lfd. Jahr:	…….	Aufnahmegebühr:	…….

Der/ Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in den USC München e.V., Abteilung Karate und erkennt durch seine/ ihre Unterschrift dessen Satzung an.
I hereby apply to the membership of the USC München Karate Club and accept the rules of this organisation.

Vorname / First name		Nachname / Last name
Geburtsdatum / Date of birth		Geschlecht / Sex □ männlich / male □ weiblich / female
Strasse, Hausnr. / Street name & number		Ort / City
PLZ / Postal code		Land / Country
Telefon / Phone number		Email
Name der Bank / Bank name		IBAN |__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|
BIC (nicht erforderlich bei deutschem Konto / not required for german bank accounts)		|__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|
Jährlicher Mitgliedsbeitrag bitte ankreuzen **Annual membership fee** please check a box	□ **60 €**	Jugendliche (bis 18 Jahre) / Adolescents (to the age of 18)
	□ **120 €**	Studenten / Students
	□ **180 €**	Erwachsene / Adults
Sonstige Angaben Other information	□ DKV-Ausweis bereits vorhanden / DKV-ID already existent □ DKV-Marke für laufendes Jahr bereits vorhanden / annual DKV-stamp already aquired	

SEPA-Basis-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger): Creditor's Name & address:	USC München e.V. Helene-Meyer-Ring 31, 80809 München
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:	DE91KAR00000655894
Mandatsreferenz / Mandate reference:	entspricht Mitgliedsnummer des Vereinsmitgliedes is equal to membership number of the member

Ich ermächtige den **USC München e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **USC München e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) **USC München e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from **USC München e.V.**.
As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Ort / Location	Unterschrift / Signature
Datum / Date	