



SHOTOKAN
KKARATE
VERBAND
Deutschland
e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Angaben für den Ausweis bitte in Blockschrift ausfüllen.

Name: _____ Dojo: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Beruf: _____

Wohnort: _____ Nationalität: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____

2 Passbilder

Aufnahmebedingungen:

1. Anerkennung der Satzung des S.K.V.D.
2. Erwerb des S.K.V.D. Ausweises mit gültiger Jahressichtmarke.
3. Der Antragsteller verpflichtet sich nur im S.K.V.D. Mitglied zu sein und keine Zweitmitgliedschaft in einem anderen Karateverband zu haben oder abzuschließen.
4. Die Dauer der Mitgliedschaft beträgt ein Jahr und verlängert sich jeweils um ein Jahr, falls nicht 2 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich gekündigt wird.

Jahresverbandsbeitragssatz:

Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder bei Eintritt € 25,-

Dieser Beitrag wird über das jeweilige Dojo jährlich eingezogen.
Die erworbene Jahressichtmarke bitte in den Karateausweis kleben.

Geschäftsstelle
Mönkhofer Weg 112
23562 Lübeck

shotokan@skvd.de

Tel. 0451 / 30 40 328
Fax. 0451 / 30 43 097