

HAP KI DO CLUB LECHFELD E.V.

Hap Ki Do Club Lechfeld e.V.
Postfach 1425

86837 Untermeitingen



ÄNDERUNG

Mitglieds-Nr. _____ CKA-Nr. _____

Name: _____ geb: _____

• neue Adresse:

(Straße, Hs. Nr., PLZ, Wohnort/Ortsteil)

(Telefon)

• neuer Namen:

(Nachname, Vorname)

• neue Bankverbindung:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

(Name des Kontoinhabers)

Unterschrift

• neuer Beitrag:

- Aufnahmegebühr für Aktive:	0,-- € einmalig	<input type="checkbox"/>
- Beitrag Kinder bis 14 Jahre	30,-- € pro Jahr	<input type="checkbox"/>
- Beitrag Jugendlicher 14-18 Jahre	30,-- € pro Jahr	<input type="checkbox"/>
- Beitrag Erwachsener => 18 Jahre	60,-- € pro Jahr	<input type="checkbox"/>
- Beitrag Erwachsener Ausbildung, Wehrpflicht	60,-- € pro Jahr	<input type="checkbox"/>
- Beitrag Passivmitglieder (keine Aufnahmegebühr)	10,-- € pro Jahr	<input type="checkbox"/>
- Beitrag Familie, 2 Erw. und Jug./ Kinder	60,-- € pro Jahr	<input type="checkbox"/>
- Beitrag Familie, 1 Erw. und 1 Jug. und Kinder	60,-- € pro Jahr	<input type="checkbox"/>
- Beitrag Familie, 1 Erw. und Kinder	60,-- € pro Jahr	<input type="checkbox"/>
- Beitrag Familie, 2 Jug. und Kinder	30,-- € pro Jahr	<input type="checkbox"/>
- Beitrag Familie, 1 Jug. und Kinder	30,-- € pro Jahr	<input type="checkbox"/>

Familienbeiträge gelten ab 2 Mitglieder

Änderungen durchgeführt am: _____ von: _____