

Bitte ein Passbild

Per JPG File  
Mitschicken mit  
diesem Antrag.

Wird von der  
Geschäftsstelle  
eingefügt.

# MITGLIEDSANTRAG



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die KIAB (Kuntaiko Intern. Association of Budo). Mit meiner Unterschrift erkenne ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen (nachzulesen auf [www.kiab.de](http://www.kiab.de)) sowie die internen Regelungen der KIAB an. Ich bin mir dessen bewusst, dass die Geschäftsleitung der KIAB:

- über meinen Beitritt auf der nächsten Sitzung nach freiem Ermessen entscheiden kann.
- die Inhaberin der KIAB kann jedoch eine sofortige Mitgliedschaft vergeben, welche zunächst auf Probe läuft und bei der nächsten Sitzung bestätigt wird.
- Eine Mitgliedschaft in der KIAB ist verbunden mit einer Mitgliedschaftsgebühr:

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Mitgliedschaftsform an. Die Preise entnehmen Sie der Rückseite.

**\*\*MITGLIEDSNUMMER:**

- Dojo Mitgliedschaft / Vereine 250 Euro / Jahr  
 Sportschule 250 Euro / Jahr  
 Verbände / Organisationen 350 Euro / Jahr  
 Internationale Landesvertretungen KIAB 500 Euro / Jahr

\*\* Diese Angabe wird durch  
die Geschäftsstelle  
vergeben und ist NICHT

Meine Mitgliedsdaten sind wie folgt:

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Dat.: \_\_\_\_\_

Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Graduierung: \_\_\_\_\_ Stilrichtung: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_ Festnetz: \_\_\_\_\_

Skype: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift / Name

Funktion und Titel

**WICHTIG:** Bitte füllen Sie diese Anmeldung komplett und sauber leserlich aus, drucken Sie diese aus und unterschreiben Sie diese. Kleben Sie ein aktuelles Passbild in die dafür vorgesehene Box und scannen Sie den Antrag anschließend wieder ein. Diesen senden Sie an [info@kiab.de](mailto:info@kiab.de). Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich dem SEPA Lastschriftmandat zustimme und ermächtige Stefanie Kleinschwärzer (KIAB Inhaberin) die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Und dass ich/wir die auf [www.kiab.de](http://www.kiab.de) veröffentlichten Datenschutzrichtlinien, sowie die AGB's gelesen und akzeptiert habe(n). Diese beinhalten auch das Recht am Bild und die Nutzung bei Veröffentlichung in den sozialen Medien wie auch der Website.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum der Antragsstellung

# MITGLIEDSANTRAG



## Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA Basis Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften):

Zahlungsempfänger: Stefanie Kleinschwärzer  
Chiemseestrasse 10, 83022 Rosenheim

Gläubiger-ID-Nr.: DE88ZZZ00002055270

Mandatsreferenz-Nr.\*

Kontoinhaber: Name und Anschrift siehe oben

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Bitte fügen Sie dem Antrag folgende Unterlagen bei:

- Kopien ihrer Gradierungen
- Lebenslauf des Kampfsports
- Gerne auch Privates über Familienstand, Hobbies, Beruf, etc.
- Angaben über Erfolge
- Wünsche, Vorstellungen, Visionen

Wir heissen Sie herzlich in der KIAB willkommen und freuen uns auf ein reales Kennenlernen. Auf eine gute Zusammenarbeit und viele schöne gemeinsame Seminare und Momente.

i.A.

Alfred Kleinschwärzer, 10.Dan