



Bitte zurücksenden an:

Deutsches Dan-Kollegium e.V.

Christophe David  
Weißdornweg 28  
27607 Geestland  
Deutschland

Aufnahmeantrag für  
EINZELMITGLIEDER

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Deutsche Dan-Kollegium e.V.**

Persönliche Angaben	
	<input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau
Titel	_____
Vorname, Name	_____
Straße, Hausnummer	_____
Postleitzahl, Ort	_____
Bundesland	_____
Telefon, Telefax	_____
Mobilfunk	_____
E-Mail	_____
Geburtsdatum	____ . ____ . ____

Budodisziplinen	
1. Disziplin, Grad, Verband	_____, ____ Kyu ____ Dan, Verband: _____
Ausübung seit	____ . ____ . ____
2. Disziplin, Grad, Verband	_____, ____ Kyu ____ Dan, Verband: _____
Ausübung seit	____ . ____ . ____

Zur Anerkennung des 1. Kyu-Grades oder von Dan-Graduierungen bitte den "Antrag auf Graduierung" benutzen, der im Internet unter <http://www.ddk-ev.de/ueber-ddk/offizielles> herunter geladen werden kann.

Die Beitragserhebung erfolgt **ausschließlich** über das **Lastschriftverfahren**. Bitte daher **unbedingt** auch das Formular auf Seite 2 ausfüllen. Ich ermächtige das Deutsche Dan-Kollegium e.V., die Daten zu erheben, zu speichern, zu verarbeiten und zu übermitteln, die zur Durchführung der Vereinsaufgaben erforderlich sind.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers oder des gesetzlichen Vertreters

**Bankverbindung:**

Sparkasse Weser-Elbe, BLZ 29250000 (BIC: BRLADE21BRS),  
Kontonummer 1020026294 (IBAN: DE35 2925 0000 1020 0262 94)

**Deutsches Dan-Kollegium e.V.**

Christophe David, Weißdornweg 28, 27607 Geestland  
Steuer-Nr.: 124/107/60701



## SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger	
Name	<b>Deutsches Dan-Kollegium e.V.</b>
Anschrift	<b>Weißdornweg 28, 27607 Geestland</b>
Land	<b>Deutschland</b>
Gläubiger-Identifikationsnr.	<b>DE91DDK00000343360</b>
Mandatsreferenz	(wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Deutsches Dan-Kollegium e.V.**, Zahlungen unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Deutsches Dan-Kollegium e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger	
Zahlungsart	<input checked="" type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="radio"/> Einmalige Zahlung
Kontoinhaber	_____
falls abweichend vom Antragsteller:	
Straße, Hausnummer	_____
Postleitzahl, Ort	_____
Land	_____
Bankinstitut	_____
Bankleitzahl	_____
Kontonummer	_____
IBAN	DE __   ____   ____   ____   ____   __
BIC	_____ __

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers oder des gesetzlichen Vertreters

**Bankverbindung:**

Sparkasse Weser-Elbe, BLZ 29250000 (BIC: BRLADE21BRS),  
Kontonummer 1020026294 (IBAN: DE35 2925 0000 1020 0262 94)

**Deutsches Dan-Kollegium e.V.**

Christophe David, Weißdornweg 28, 27607 Geestland  
Steuer-Nr.: 124/107/60701