



# Shi Ko Kai e. V.

Marcus Korn Dorfstr. 28 82431  
Kochel am See

## Anmeldeformular

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SHI-KO-KAI e.V. München:

**Mitgliedschaft 240,-€ /Jahr**

**ermäßigte Mitgliedschaft 120,-€ /Jahr**

Name..... Vorname.....

Anschrift.....

Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort

e-Mail.....

Telefon..... Beruf.....

Geburtsdatum..... Geburtsort.....

München, den ..... Unterschrift .....

Unterschrift .....

(Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)

Ermächtigung zum Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den Shi Ko Kai e. V. widerruflich, den jeweils fälligen Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft von meinem nachfolgend aufgeführten Konto per Lastschrift einzuziehen.

Name des Geldinstituts: .....

IBAN: ..... BIC:.....

München, den ..... Unterschrift .....