

**A.V.C. Kampfkunstverband**  
**Verbund der Anti Violence Concept - Schulen**  
 Michael Weller  
 Grimmigasse 41  
 53123 Bonn



**Allgemeine Daten Antragsteller:**

Nachname:		Photo
Vorname:		
Geb.Dat.+Ort:		
Nationalität:		
Straße/Nr.:		
PLZ, Ort:		
Tel./Handy/Email:		
Stammschule:		
Schulleiter:		

**Antrag auf Mitgliedschaft im A.V.C. – Kampfkunstverband**

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im A.V.C. – Kampfkunstverband für zunächst 12 Monate. Wenn ich sie nicht 3 Monate vor Ablauf kündige, verlängert sich diese stillschweigend jeweils um ein weiteres Jahr. Ich erkläre weiterhin, daß ich nicht wegen eines Verbrechens oder Vergehens rechtskräftig verurteilt bin.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 25,- € (inkl. gesetzl. MwSt von z.Zt. 19 %) pro Mitgliedschaftsjahr. Im ersten Jahr der Mitgliedschaft werden weitere 5,- € (inkl. gesetzl. MwSt von z.Zt. 19 %) für den Mitgliedspaß fällig. Der Mitgliedspaß wird postalisch an das Mitglied oder den o.a. Schulleiter des Mitglieds zwecks Aushändigung geschickt.

Die Beitragszahlung der Kursgebühr erfolgt aus organisatorischen Gründen nur per Lastschrift, damit bin ich ausdrücklich einverstanden. Aus diesem Grund wird folgende Einzugsermächtigung erteilt:

**Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige hiermit den A.V.C. - Kampfkunstverband bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von jeweils 25 € und einmalig die Paßgebühr von 5,- € per Lastschrift einzuziehen.

Meine Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

---

Unterschrift des Verfügungsberechtigten des vorbezeichneten Kontos

Die Mitgliedschaft kommt durch Annahmeerklärung des A.V.C. – Kampfkunstverbandes, spätestens durch Übergabe des Passes zustande. Die personenbezogenen Daten des Antragstellers werden hier nur zu eigenen Zwecken und soweit gesetzlich erforderlich gespeichert ohne Weitergabe an Dritte. Schulleiter des A.V.C. – Kampfkunstverbandes gelten nicht als Dritte im Sinne des BDSG (Bundesdatenschutzgesetz). Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden.

---

Ort                      Datum                      Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich die der Eltern)

- Ich war Mitglied im A.V.C. e.V. mit der Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_
- Ich möchte keinen neuen Paß, da mein alter A.V.C. e.V. - Paß weitergeführt werden soll.