



# Anmeldeformular / Passivmitgliedervertrag

Für den Beitritt in die

**Koubukan Kampfkunstschule Sumiswald-Langnau i.E.**

Bitte in Blockschrift schreiben

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechnung per:  E-Mail  Papier

Die/Der Unterzeichnende bestätigt die Statuten des Vereins gelesen und verstanden zu haben und diese einzuhalten, sowie die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Datum/ Ort: ..... Unterschrift: .....

Bei Minderjährigen, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

---

## Bestimmungen zum Datenschutz

Ich erkläre mich mit der Bearbeitung meiner Personendaten und der Bekanntgabe an Dritte zwecks Erfüllung des Vertrages einverstanden. Auskunft und Berichtigung erfolgt via Vorstand. Dies bestätige ich untenstehend mit meiner Unterschrift. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum/ Ort: ..... Unterschrift: .....

Bei Minderjährigen, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

Sämtliche Angaben auf diesem Blatt werden gemäss dem gültigen Datenschutzgesetz (DSG) behandelt.

---

Wird von der technischen Leitung ausgefüllt

Vertragsbeginn: \_\_\_\_\_

Visum/Datum technische Leitung: \_\_\_\_\_