



# Aufnahmeantrag

Kaifu Tri Team e.V.  
Lukas Krause  
Heckscherstraße 5d  
20253 Hamburg

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit beantrage ich,

**Name, Vorname:**

---

**Straße, Nr.:**

---

**PLZ, Ort:**

---

**E-Mail:**

---

**Tel.:**

---

**Geburtsdatum:**

---

**Geburtsort:**

---

**die Mitgliedschaft im Kaifu Tri Team e.V.**

Ich stimme dem Einzug des **Mitgliedsbeitrags** (aktuell 54,00 EUR pro Jahr, fällig jährlich zum 1.2.) und der einmaligen **Aufnahmegebühr** (87,00 EUR) per Lastschrift von meinem Konto zu.

Ich möchte zusätzlich beantragen:

- DTU-Startpass** (39,00 EUR pro Jahr) - Bitte gehe auf die **Internetseite** <http://www.dtu-info.de/Startpassbeantragung.html> und fülle dort das **Onlineformular** aus. Dieses dann ausgefüllt und **unterschrieben an Lukas** ([lukas@kaifu-tri-team.de](mailto:lukas@kaifu-tri-team.de)) schicken, mailen oder persönlich übergeben.
- BDR-Mitgliedschaft** (19,40 EUR pro Jahr) + 3,00 EUR für das Mitgliedsbuch mit folgenden Optionen
  - RTF-Wertungskarte - 10,90 EUR pro Jahr
  - Amateurlizenz - je nach Alter 14,40 EUR - 19,90 EUR pro Jahr (Lizenzantrag erforderlich)
  - Bisherige BDR Mitgliedsnummer (falls zutreffend):

Ich bestätige, dass ich die folgenden Dokumente, die auf der Homepage des Vereins veröffentlicht sind, zur Kenntnis genommen habe und ich ausdrücklich den Inhalt der Dokumente akzeptiere und ihm zustimme.

- + **Satzung**
- + **Datenschutzerklärung\***

\* Diese Erklärung informiert darüber, welche Daten des Mitgliedes der Verein zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person“ gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein – erforderlich sind.

---

Ort, Datum, Unterschrift

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger Id-Nr.: DE34ZZZ00000169980

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein Kaifu Tri Team e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Kaifu Tri Team e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. (Hinweis)

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber (Vorname und Name)**

---

**Kreditinstitut (Name und BIC)**

---

**IBAN**

**DE**

---

---

Ort, Datum, Unterschrift