



EAST ASIAN SPORTS ASSOCIATION Berlin e.V.

KUNG FU · WENDO · TAI CHI CHUAN · KARATE · TAEKWONDO · TAKETINA · AIKIDO · CAPOEIRA · TANGO TAICHI

Mitglied in den Sportarbeitsgemeinschaften Mitte, Friedrichshain-Kreuzberg & Nordost sowie im Landessportbund Berlin

✉ EASA Berlin e. V.
Postfach 580521 - 10414 Berlin
☎ (030) 44 35 81 18
info@easa.de - www.easa.de

Bankverbindung: Postbank Berlin
Konto-Nr.: 5952 81102
Blz: 100 100 10

Registriert im Vereinsregister
Berlin-Charlottenburg
unter 12615 Nz

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur EASA Berlin e.V. Verein für Kampf- und Bewegungskünste

Mitgliedsnummer:

Ich verpflichte mich, die Satzung anzuerkennen und die Interessen des Vereins zu wahren und den Beitrag quartalsweise (5.1/5.4/5.7/5.10) und rechtzeitig zu entrichten, sowie bei Ermäßigung die entsprechenden Nachweise unaufgefordert zu aktualisieren.

Ich habe die Beitrags- und Trainingsordnung gelesen und bin mit ihr einverstanden.

Ich weiß, dass eine Kündigung schriftlich eine Woche vorher nur zum Quartalsende (31.3/30.6/30.9/31.12) möglich ist.

Bei Minderjährigen wird mit der Zustimmung eines gesetzlichen Vertreters zugleich die Verpflichtung zur quartalsweisen Beitragszahlung vereinbart.

Ich bin gesundheitlich in der Lage, am Training teilzunehmen.

Passbild

Persönliche Daten des Mitglieds:

Name:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Postzusatz:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	PLZ und Ort:	<input type="text"/>
Geburtsort:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Geschlecht:	weiblich / männlich	e-mail:	<input type="text"/>
Hauptsektion:	<input type="text"/>	Trainingsort:	<input type="text"/>

Unterschrift des Antragstellers:

Persönliche Daten der/s Erziehungsberechtigten (Antragsteller unter 18 Jahre):

Name:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Postzusatz:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>	PLZ und Ort:	<input type="text"/>

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

Kursdaten:

Eintrittsdatum:

Ermäßigung: ja / nein

Bestätigung durch Trainer:

Familienermäßigung:

ja / nein

Name des Familienmitglieds:

Die Beantwortung der folgenden Fragen erfolgt freiwillig. Alle Antworten werden vertraulich behandelt und nur dem Trainer und dem Vereinsvorstand zugänglich gemacht.
Durch die Beantwortung der Fragen hilfst Du uns, unser Trainingsangebot zu verbessern und auf unsere Mitglieder individuell einzugehen.

1. Ausbildungsstand: Anfänger Vorkenntnisse Fortgeschritten

2. Bisher ausgeübte Sportarten:

3. Gesundheitliche Risiken:

Hast Du Krankheiten/Leiden, die Deine Trainingsfähigkeit beeinträchtigen könnten? Nein Ja
Wenn ja, welche?

4. Medikamente / Drogen:

Nimmst Du regelmäßig Medikamente oder Substanzen ein, die Deine Trainingsfähigkeit beeinträchtigen könnten?

Nein Ja Falls ja, bitte mit dem Trainer besprechen!

5. Probestunde

Was hat Dir beim Probetraining nicht oder besonders gefallen?

Plus:

Minus:

6. Was könnte an Kampf – und Bewegungskünsten noch angeboten werden?

7. Was könnte ausserdem noch im Verein angeboten werden?

8. Wie hast du von der EASA erfahren? (Mehrfachkreuzungen möglich)

Handzettel Freunde/ Bekannte Vereinsmitglieder Trainer/ Mitarbeiter

Zeitschriften → welche?:

Anders → wie?:

9. Freestyle für Ideen, Anregungen, Sonstiges

.....
Unterschrift

Vielen Dank!