



**S**HOTOKAN  
**K**KARATE  
**V**ERBAND  
**D**eutschland  
e.V.

## AUFNAHMEANTRAG

Angaben für den Ausweis bitte in Blockschrift ausfüllen.

Name: \_\_\_\_\_ Dojo: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

1 Passbild

### Aufnahmebedingungen:

1. Anerkennung der Satzung des S.K.V.D.
2. Erwerb des S.K.V.D. Ausweises mit gültiger Jahressichtmarke.
3. Der Antragsteller verpflichtet sich nur im S.K.V.D. Mitglied zu sein und keine Zweitmitgliedschaft in einem anderen Karateverband zu haben oder abzuschließen.
4. Die Dauer der Mitgliedschaft beträgt ein Jahr und verlängert sich jeweils um ein Jahr, falls nicht 2 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich gekündigt wird.

Jahresverbandsbeitragssatz:

Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder bei Eintritt € 25,-

Dieser Beitrag wird über das jeweilige Dojo jährlich eingezogen.  
Die erworbene Jahressichtmarke bitte in den Karateausweis kleben.

Geschäftsstelle  
Mönkhofer Weg 112  
23562 Lübeck

**[kontakt@skvd.de](mailto:kontakt@skvd.de)**

Tel. 0451 / 30 40 328  
Fax. 0451 / 30 43 097