



AUFNAHMEANTRAG IN DIE IBDF E.V. DEUTSCHLAND EINZELMITGLIEDSCHAFT

Name Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefonisch erreichbar

Mail-Adresse

Verein

Landesverband

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen der IBDF-W und IBDF-D an.
Den jeweiligen Jahresbeitrag in Höhe von 12,00 Euro überweise ich jeweils zum 1.12. eines jeden Jahres.
Die Aufnahmegebühr in Höhe von derzeit 10,00 Euro füge ich dem Antrag bei.
Ich erlaube der IBDF, dass sie meine Daten zu Verbandszwecken speichern kann und meinen Namen und
Graduierungen in den IBDF Medien veröffentlichen darf.

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift der
Erziehungsberechtigten
bei Minderjährigen

Bestätigung des Vereins

Stempel /
Unterschrift

- **Beizulegende Anlagen:** Aktuelles Lichtbild

- **Hinweis:** Bei Zweifel an der mentalen Eignung des Antragstellers kann der IBDF Vorstand jederzeit ein polizeiliches Führungszeugnis, auch nach bereits erfolgter Antragsannahme, verlangen.