

Anmeldeformular Judo-Sportverein e.V. Kaiserslautern



Ich beantrage die Aufnahme in den Judo-Sportverein e.V. Kaiserslautern
Nachfolgende Angaben bitte sorgfältig und in Druckschrift ausfüllen

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum, Geburtsort: _____

Name, Vorname und ggf.
abweichende Anschrift der
Erziehungsberechtigten: _____

Telefon, Handynummer: _____

Email-Adresse: _____

Aufnahmegebühr: (einmalig) 35,00 Euro inkl. DJB* Judopass

Jahressichtmarke: (jährlich) 14,00 Euro

Beiträge pro Monat:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre | 6,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Aktive Mitglieder ab 16 Jahren | 8,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Passive Mitglieder | 3,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 14,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Familienmitglied | 0,00 Euro + einmalig 20,00 Euro für den DJB* Judopass |

Beiträge werden vierteljährlich im Voraus eingezogen!

Bitte sendet uns umgehend ein **digitales** Passbild für den Judopass an die Emailadresse: foto@jsv-kl.de

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Judo-Sportvereins e.V., an.
In die Satzung kann während den Trainingszeiten eingesehen, als Kopie schriftlich angefordert oder im Internet heruntergeladen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten für Zwecke des Vereins, unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes, bin ich einverstanden.

Ich stimme auch zu, dass Fotos von mir/meinem Kind, die während des Trainings und den Veranstaltungen des Vereins gemacht werden, im Internet gezeigt werden dürfen.

(Die Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos und Videos können Sie jederzeit widerrufen.)

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

**Judo-Sportverein e.V. Kaiserslautern
Wilhelm-Kittelberger-Straße 84
67659 Kaiserslautern**

SEPA-Lastschriftmandat des Vereinsmitgliedes

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000852958

Mandatsreferenz (hier gilt die Mitgliedsnummer des Vereinsmitgliedes)

Ich ermächtige den Judo-Sportverein e.V. Kaiserslautern, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Judo-Sportverein e.V. Kaiserslautern auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (vierteljährlich im Voraus)

Nachfolgende Angaben bitte sorgfältig und in Druckschrift ausfüllen:

Nachname, Vorname (Kontoinhaber)

Straße Hausnummer :

Postleitzahl

Ort

--	--	--	--	--	--

IBAN: (Angaben stehen auf dem Kontoauszug Ihrer Bank)

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC : (8-11 Stellen alphanumerisch)

Ort:

Datum:

T	T	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---

Unterschrift des Kontoinhabers