

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)	30,00 Euro (pro Person)
Judopass (einmalig)	20,00 Euro (falls vorhanden bitte streichen)
Jahressichtmarke (jährlich)	15,00 Euro (falls vorhanden bitte streichen)

Mitglied	Beitrag pro Monat	Vergünstigt*
Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre	11,00 Euro	6,00 Euro
Jugendliche und Erwachsene ab 16 Jahre	16,00 Euro	8,00 Euro
Familie	21,00 Euro	
Passives Mitglied	5,00 Euro	

* Bitte entsprechenden Nachweis abgeben

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
Konrad-Adenauer-Str. 130
67663 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

BIC (8-11 Stellen alphanumerisch)

Name der Bank

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers