

Aufnahmeantrag



aktives ()* passives/förderndes ()* Mitglied

Abteilung: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

berufstätig ()*

Schüler(in), Student(in), Wehrpflichtiger
Auszubildender(de) oder Arbeitsloser(se) ()* voraussichtlich
bis: _____

Mit der geleisteten Unterschrift erkenne ich die Satzungen des Vereins an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Mitgliederverwaltung und den Beitragseinzug elektronisch gespeichert werden.

HINWEIS: Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Quartalsende und hat schriftlich zu erfolgen,

Ort, Datum

Unterschrift des Einreichenden

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

* zutreffendes bitte ankreuzen

Ermächtigung zum Einzug der Beiträge mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kontonummer

Bankleitzahl

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

mittels Lastschriften einzuziehen.

Wenn mein/unser* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift



Judo Club Welver 75 e.V.
Am Sportplatz 13
59514 Welver
www.jc-welver.de