

Abzugeben bei der Vereinsadresse oder deinem Trainer

# 1. Judo-Club-Hofheim 1977 e.V. Beitrittserklärung

Name .....

Vorname .....

Straße .....

Wohnort .....

Telefon .....

e-mail .....

Geburtsdatum und -ort .....

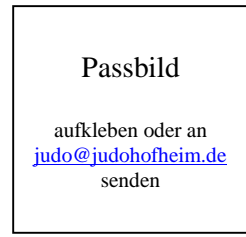
Nationalität .....

Geschlecht .....

Eintrittsdatum .....

### Mitgliedschaft:

- Judo       Ju-Jutsu       Aikido
- aktiv       passiv
- Schüler       Student       Auszubildender       FSJ / BFD



Name deines Trainers: .....

Folgende Familienmitglieder sind schon im Verein: .....

**Mit meiner Unterschrift und dem daraus folgenden Beitritt in den Verein erkenne ich dessen Satzung und Datenschutzordnung an.** Satzung und Datenschutzordnung können im Vorfeld des Beitritts mit einer E-Mail an [vorstand@judohofheim.de](mailto:vorstand@judohofheim.de) angefordert werden. **Insbesondere erkenne ich folgende Punkte der Vereinssatzung an:**

1. Der Beitrag wird durch Bankeinzugsverfahren entrichtet und soll  halbjährlich  jährlich abgebucht werden.

2. Der Austritt ist jeweils nur sechs Wochen zum Kalenderhalbjahr möglich und muss schriftlich an die Vereinsadresse oder an [kasse@judohofheim.de](mailto:kasse@judohofheim.de) erfolgen.

Ort, Datum, Unterschrift: .....  
(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

### SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den 1. Judo-Club-Hofheim 1977 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Judo-Club zieht den Mitgliedsbeitrag unter Angabe unserer Gläubiger-ID DE13JCH00000367850 und der Mandatsreferenz (Ihre Mitgliedsnummer) bei halbjährlicher Beitragszahlung zum 1. Arbeitstag im Februar und August ein. Bei jährlicher Beitragszahlung zieht der Judo-Club den Beitrag zum 1. Arbeitstag im Februar ein.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Diese Mitteilung dient als Prenotifikation, es werden keine weiteren Informationen versendet.

Vorname, Name (Kontoinhaber): .....

Straße, Hausnummer: .....

Postleitzahl, Ort: .....

Kreditinstitut (Name, BIC): ..... | .....

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Ort, Datum, Unterschrift: .....