

Antrag auf Aufnahme **Judo-Club Uelsen**

Mitgliedsnummer: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ geb. in: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Tel. (priv.): _____ E-Mail: _____

Mit Unterzeichnung dieser Erklärung übernehme ich/wir die satzungsgemäßen Verpflichtungen des Judo Club Uelsen e.V. und zahle(n) den derzeitigen Beitrag für: (bitte ankreuzen / unterstreichen)

- | | | |
|---|-----------------|-----------------|
| ⇒ Schüler bis Vollendung des 10. Lebensjahres | monatl. 8,00 € | jährl. 96,00 € |
| ⇒ Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres | monatl. 9,00 € | jährl. 108,00 € |
| ⇒ Erwachsene ab Vollendung des 18. Lebensjahres | monatl. 10,00 € | jährl. 120,00 € |
| ⇒ Den Familienbeitrag mit Kindern bis 18 Jahre
(für jedes Mitglied bitte einen einzelnen Antrag ausfüllen) | monatl. 12,00 € | jährl. 144,00 € |
| ⇒ Judogymnastik | monatl. 5,00 € | jährl. 60,00 € |
| ⇒ passives Mitglied | monatl. 2,50 € | jährl. 30,00 € |
| ⇒ Eine Aufnahmegebühr (Pass, Sichtmarke und Aufnäher)
wird einmalig pro Familie oder Mitglied erhoben! | | 30,00 € |
| einmal jährlich für die Jahressichtmarke z. Zt.
(wird an den Landesverband abgeführt) | | 24,00 € |

Mindestmitgliedschaft: **1 Jahr**
Kündigungsfrist: **Schriftlich, 1 Monat zum Quartalsende**

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

! Passbild nicht vergessen !

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: **Judo Club Uelsen e.V. 49843 Uelsen**
Gläubiger Identifikationsnummer: **DE89ZZZ00000742163**
Mandatsreferenz: **000Mitgliedsnummer**

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige hiermit den Judo Club Uelsen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Judo Club Uelsen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße , Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

IBAN: DE _____ **BIC:** _____

Name der Bank _____

Ort, Datum _____ **Unterschriften(Kontoinhaber)** _____