



Judo Club Uelsen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Judo Club Uelsen e.V. zum _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

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)

| | Vierteljährlich | jährlich |
|---|----------------------------|-----------------------------|
| Schüler bis zur Vollendung des 10 . Lebensjahres | <input type="radio"/> 24 € | <input type="radio"/> 96 € |
| Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres | <input type="radio"/> 27 € | <input type="radio"/> 108 € |
| Erwachsene ab Vollendung des 18. Lebensjahres | <input type="radio"/> 30 € | <input type="radio"/> 120 € |
| Den Familienbeitrag mit Kindern bis 18 Jahre (Jedes Mitglied bitte einen einzelnen Antrag ausfüllen) | <input type="radio"/> 36 € | <input type="radio"/> 144 € |
| Judogymnastik | <input type="radio"/> 15 € | <input type="radio"/> 60 € |
| Passive Mitglieder | - | <input type="radio"/> 30 € |

Einmalig wird eine Aufnahmegebühr (Pass, Sichtmarke und Prüfungsgebühr) in Höhe von **40 €** erhoben.

Zusätzlich wird in jedem ersten Quartal des Jahres, für die Jahressichtmarke, ein Beitrag in Höhe von **24 €** (wird an den Landesverband abgeführt) erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift

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

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift