



# Judo-Club Nibelungen e.V. Lindenfels

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Vereinssatzung meinen Beitritt zum Judo-Club Nibelungen e.V.

Abteilung Judo. (Hinweis: Die Mitgliederdaten werden vom Verein gespeichert.)

*Name	
*Vorname	
*Geburtsdatum	
*Geburtsort	
*Nationalität	
*Adresse	
Telefonnummer	
Handy	
Email für Vereinsinterne Info	

\* zwingend erforderlich

Monatlicher Beitrag für Abteilung Judo: Erwachsene (ab 18 Jahren) 6,- € , Kinder 5,-€ , das dritte Familienmitglied ist frei.

Zusätzlich eine einmalige Beitrittsgebühr von 26,-€.

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos im Training, bei Gürtelprüfungen, bei Veranstaltungen des Vereins oder bei Veranstaltungen, an denen der Verein teilnimmt, gemacht werden und auf Homepage / in Printmedien für Werbe - und Informationszwecke veröffentlicht, sowie an Trainer und Vereinsmitglieder weitergegeben werden dürfen. (Nicht zutreffendes bitte streichen)
- Hiermit gestatte ich, dass die Trainer kleinere Verletzungen meins Kindes mit Pflastern, Verbänden etc. vorsorglich versorgen dürfen.

Notfallnummer (Verletzungen etc. im Training): \_\_\_\_\_

Bei meinem Kind sind folgende Allergien und/oder Unverträglichkeiten zu beachten:

---

---

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Rückseite





# Judo-Club Nibelungen e.V. Lindenfels

## Einwilligung zum SEPA Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den Judo-Club Nibelungen e.V. Abteilung Judo Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA – Basis - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, dies vom Judo-Club Nibelungen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger ID: DE54 JUD 0000 0141 005

Die Mandatsreferenz wird nach Eingang der Beitrittserklärung in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt. Der Einzug des Beitrags erfolgt halbjährlich zum 15.Juni und November. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name (Kontoinhaber)	
Name der Bank	
BIC	
IBAN	

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_