



Judo Club Tiengen e.V
Postfach 20 13 22
79753 Waldshut Tiengen
www.jc-tiengen.de

Stand : Oktober 2018

AUFNAHMEANTRAG

Wir/Ich beantrage die Aufnahme als aktives/passives Mitglied in den Judo-Club Tiengen e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ Geb.Ort: _____ Nationalität: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Email: _____

Eintrittsdatum : _____ Trainingstag/Trainer: _____

Aufnahme als : Aktives Mitglied Passives Mitglied

Judopass vorhanden : Ja Pass- Nr.: _____
Nein

Zur Zeit gelten folgende Beitragsregelungen:

1. Passives Mitglied:
Jahresbeitrag € 30,00
2. Für aktive Jugendliche bis zu 18 Jahre, Schüler, Auszubildende und Wehrpflichtige:
Jahresbeitrag € 55,00, Aufnahmegebühr einmalig € 30,00 (incl. Paßgebühr € 15,00)
3. Für aktive Erwachsene:
Jahresbeitrag € 80,00, Aufnahmegebühr einmalig € 40,00 (incl. Paßgebühr € 15,00)
4. Für das zweite aktive Mitglied einer Familie reduziert sich der Jahresbeitrag:
für Jugendliche auf € 35,00
für Erwachsene auf € 50,00
5. Ab dem dritten aktiven Mitglied:
Aufnahmegebühr einmalig € 30,00, Jahresbeitragsfrei

*Hier bitte
Passbild
einfügen.*

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich an den **Judo-Club Tiengen e.V., Postfach 20 13 22, 79753 Waldshut-Tiengen** gerichtet werden und kann nur auf Ende des laufenden Kalenderjahres erfolgen. **Bitte melden Sie uns unverzüglich eventuelle Adress- oder Kontoänderungen.**

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

Die Zahlung des Jahresbeitrages und der Aufnahmegebühr erfolgen per Bankeinzug

Bitte das separate SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.

SEPA–Lastschrift-Mandat / SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger

Judo Club Tiengen e.V.
Postfach 20 13 22
79753 Waldshut-Tiengen
Deutschland



Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier

DE48ZZZ00000057402

Mandatsreferenz / Mandate reference:

Wird separat mitgeteilt / To be informed by the creditor

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Judo-Club Tiengen e.V. von meinem (unserem) Konto mittels Lastschriften einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Judo-Club Tiengen e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise Judo Club Tiengen e.V. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Judo Club Tiengen e.V.

Note: As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Land: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Prüfziffer |Bankleitzahl des Kontoinhabers| Kontonummer (ggf links mit Nullen auffüllen)

IBAN: _____

DE __|_____|_____|_____|_____|_____|

einmalig eine Zahlung

One-off payment

wiederkehrende Zahlungen

Recurrent payment

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____

Dieses SEPA-Lastschrift-Mandat gilt
für das Mitglied _____

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung beim Judo-Club Tiengen e.V.



Die Erhebung Ihrer im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Emailadresse, Bankdaten und Foto, die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliederverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung.

Die ausführliche Datenschutzerklärung kann auf unserer Homepage www.jc-tiengen.de eingesehen werden.

Erklärung:

„Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials bzw. desjenigen meines Kindes für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.“

.....
Name volljähriges Mitglied/Erziehungsberechtigte/r

.....
Name des Kindes

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift volljähriges Mitglied/Erziehungsberechtigte/r