

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zum Judo-Club-Gersheim e.V. 1974



Vorname _____ Name _____

PLZ, Ort _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____ Telefon m. Vorwahl _____ Geburtsort _____

E-Mailadresse _____

Ich verpflichte mich zur Zahlung des unten genannten Quartalsbeitrags. **Ein Austritt wird nur mit schriftlicher Abmeldung gültig, andernfalls wird der Beitrag weiter erhoben.**

Ort, Datum _____

Unterschrift des Beitretenden _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

<p>Bitte Passbild beifügen</p>	<p>Die Aufnahmegebühr beträgt 15,-€</p> <p>Die Mitgliedsgebühren pro Quartal betragen: 17,-€ Kinder 23,-€ Erwachsene 25,-€ zwei Geschwister (Kinder) und mehr 28,-€ Familienbeitrag</p>
<p>Nicht einkleben!</p>	<p>Die <u>passive</u> Mitgliedschaft kostet 13,-€ pro Jahr</p>

Wieland Weiser (1. Vorsitzender) 06843-8960
 Lukas Lizzi (2. Vorsitzender) 06843-648
 Stefan Wache (Kassierer) 06843-5364

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungs-Empfänger:	Judo-Club-Gersheim e.V. 1974	
	Gläubiger-ID: DE96JCG00000926531	Mandatsreferenz-Nr.*

Konto-Inhaber:	<input type="checkbox"/> Name und Anschrift wie oben	<input type="checkbox"/> Anschrift wie oben
	Vorname:	Name:
	PLZ, Ort:	Straße, Nr.:
	IBAN:	
	BIC:	
Name der Bank/Sparkasse:		

Einzugsermächtigung:	Ich/Wir ermächtige/n den Judo-Club-Gersheim e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o. g. Konto einzuziehen.
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n den Judo-Club-Gersheim e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Judo-Club-Gersheim e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

für Mitglied: _____

Unterschrift des Kontoinhabers:

Ort, Datum _____

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.