

Judo-Club



Halver e. V.

Beitrittserklärung

Name / Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Eintrittsdatum: _____ Abteilung: **Aikido**

E-Mail-Adresse: _____

Waren Sie schon Mitglied des Judo-Club Halver e.V.? ja / nein

Der monatliche Beitrag beträgt zur Zeit:

- | | |
|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene (ab 18 Jahre) | 7,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder (bis 18 Jahre) | 6,00 € |
| <input type="checkbox"/> jedes weitere Kind | 4,00 € |
| <input type="checkbox"/> Schüler über 18 Jahre | 6,00 € |
| <input type="checkbox"/> Studenten, Auszubildende | 6,00 € |

Hinzu kommt eine einmalige Aufnahmegebühr von 10,- €

Der Einzug des Beitrags erfolgt jeweils zu Beginn eines Quartals im Lastschriftverfahren
- für Sie kostenlos - durch den Verein.

Durch Ihre Unterschrift erklären Sie auch Ihr Einverständnis zu diesem Lastschriftverfahren.

Hierzu benötigen wir folgende Angaben:

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____

Austritt, Wohnungswechsel oder sonstige Änderungen sind dem Verein unverzüglich
schriftlich mitzuteilen. Beim Austritt ist der Beitrag noch für das laufende Quartal zu entrichten.

(Übungsleiter)

(Unterschrift des Mitgliedes)

bei Mitgliedern unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Mit der Veröffentlichung von beim Training oder Veranstaltungen des Judo-Club Halver e.V.
gemachten Fotos auf der Vereins-Homepage, in den örtlichen Tageszeitungen und
eventuellen Festzeitschriften bin ich

- einverstanden
 nicht einverstanden

(Unterschrift des Mitgliedes)

bei Mitgliedern unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzl. Vertreters