

Beitrittserklärung

Name und Vorname (des Mitglieds): _____

Straße u. 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:

ab 01.07.2013

- | | |
|-----------------------------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene (ab 18 Jahre) | 9,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder (bis 18 Jahre) | 7,00 € |
| <input type="checkbox"/> jedes weitere Kind | 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> Studenten, Auszubildende | 7,00 € |

Hinzu kommt eine einmalige Aufnahmegebühr von 10,- €

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

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

Datum und Unterschrift des Mitgliedes

(bei Mitgliedern unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrages

Ich ermächtige den Judo-Club Halver e.V. (**Gläubiger-ID: DE03ZZZ00000189453** und **Mandatsreferenz: Beitrag Judo-Club Halver**), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom JC Halver e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Beitragseinzug erfolgt jeweils zum 5. Tag eines jeden Quartals.

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____