

Mitglieds-Nr: _____

- für den Vereinsvorstand
 für den Antragsteller

Judo - Club Weyhe e.V.

Claus Dierks, Hagener Str. 17, 28844 Weyhe, Fon.: 0421-802317, E-Mail: jcweyhe@gmx.de, -1. Vorsitzender-

AUFNAHMEANTRAG

NAME: _____ **VORNAME:** _____

STRASSE: _____ **HAUSNR:** _____

PLZ: _____ **ORT:** _____ **TEL.-NR:** _____

GEB.-DAT.: _____ **GEB.-ORT:** _____

MAIL-ADRESSE: _____ @ _____

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als aktives/passives Mitglied im *Judo – Club Weyhe e.V.*.
Meine Mitgliedschaft soll am: _____ beginnen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag bis zum Ende des laufenden Kalenderjahres 2019 in Höhe von _____ € (monatlich: 16,00€), sowie die jährlichen Mitgliedsbeiträge -bis jeweils zum 31. März des laufenden Jahres- per SEPA-Basis-Lastschrift zu Lasten des unten angegebenen Kontos, eingezogen werden. Die fällige einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 35,00€ wird ebenfalls per SEPA-Basis-Lastschrift eingezogen.

Ich erkenne die Satzung des *Judo – Club Weyhe e.V.* an, und habe zur Kenntnis genommen, dass der Austritt nur zum Jahresende unter Einhaltung einer einmonatigen Kündigungsfrist möglich ist. Die Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorstand zu richten.

WEYHE, DEN _____

UNTERSCHRIFT

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungs- Empfänger: Judo-Club Weyhe e.V. / Hagener Str. 17, 28844 Weyhe
Gläubiger-ID-Nr. DE59ZZZ00000343063, Mandatsreferenz-Nr. JCW“Mitgliedsnr.“

Kontoinhaber: Name _____ Vorname _____

PLZ /Ort _____ Straße, Nr. _____

IBAN _____ BIC _____

Name der Bank/Sparkasse _____

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift: Ich/Wir ermächtige/n den Judo-Club Weyhe e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrifteinzüge. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Judo-Club Weyhe 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.
Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber