



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Ju-Jutsu-Club Peine e.V..
Die z.Zt. bestehende Vereinssatzung ist mir bekannt.

Formular bitte in Druckschrift ausfüllen.

Name _____	Vorname: _____
Geb.Datum: _____	
Straße _____	PLZ/Ort: _____
Telefon/Handy: _____	Email: _____
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen ges. Vertreter)

Unsere Mitgliedschaft erfolgt mittels EDV. Die Daten werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert.

Monatliche Beiträge (Abbuchung jew. 15. des Monats):

Erwachsene einschl. Familienangehöriger	€ 22,-
Erwachsene	€ 20,-
Jugendliche und Auszubildende	€ 10,50
Kinder (bis 12 Jahre)	€ 9,-

Zutreffendes bitte ankreuzen (Trainer/in)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Unterschrift des/der Trainers/in

Jährliche Abbuchungen (Abbuchung jew. 15.02. des Jahres):

Jahressichtmarke	€ 25,-
------------------	--------

Anlage

1 Lichtbild für den Budo-Pass

Einmalige Abbuchungen bei Eintritt:

Einmalige Aufnahmegebühr	Erwachsene € 26,-
	Kinder € 8,-
Paß	€ 9,-

SEPA-Lastschriftmandatn (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers)

Ju Jutsu-Club Peine e.V.
Geschäftsstelle
Blumenstraße 12
31249 Hohenhameln / OT: Mehrum

wiederkehrende Zahlungen/
re current payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE32ZZZ00 000823505

SPEA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz
wird mit Eintritt bestätigt mitgeteilt

Ich/wir ermächtige(n) den Ju Jutsu-Club Peine e.V.,
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein unser Kreditinstitut an, die vom
Ju Jutsu-Club Peine 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 Betrags verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

oder BLZ

IBAN

oder Kontonummer

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Geschäftsstelle
Blumenstraße 12
31249 Hohenhameln / OT: Mehrum

Telefon
05128/4470

Volksbank Brawo
IBAN: DE46 2699 1066 7420 1700 00
BIC: GENODEF1WOB