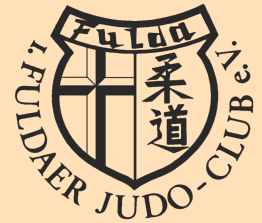


1. Fuldaer Judo-Club e.V.



AUFNAHMEANTRAG

Bitte in Druckschrift oder online ausfüllen

Mitglieds-Nr.:

Wird vom Verein eingetragen

Ich beantrage die Mitgliedschaft für mich für meine Tochter für meinen Sohn für meine Familie

(Bei Ehepaaren bzw. Erwachsenen mit Kind(ern)/Familien bitte für alle Mitglieder je einen Aufnahmeschein ausfüllen)

Personendaten (Bitte vollständig ausfüllen)

Vorname _____	Name _____	Geburtsdatum _____	<input checked="" type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers	Nationalität _____
Str. / Nr. _____	PLZ/Ort _____	E-Mail _____		
Ist jemand aus der Familie bereits Mitglied im Verein, wenn ja:				Mobiltelefon _____

Name: _____ Name: _____ Name: _____
Bei Minderjährigen gesetzlich vertreten durch (bitte Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigten eintragen)
Mutter: _____ Vater: _____

Falls abweichende Adresse:

Falls nur ein gesetzlicher Vertreter angegeben wird, bestätigt dieser, dass er entweder das alleinige Sorgerecht besitzt oder im Einvernehmen mit dem anderen Elternteil handelt. Die gesetzlichen Vertreter verpflichten sich zudem, die Mitgliedsbeiträge für das minderjährige Kind zu übernehmen und deren Zahlung sicherzustellen.

Sportart / Trainer / Judopass

Sportart (bitte auswählen)	Trainer (bitte auswählen)	Judopass vorhanden?	
		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Einwilligungen

Mit Ihrer Anmeldung stimmen Sie der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß unserer Datenschutzverordnung - <https://judo-fulda.net/datenschutzerklaerung/> zu.
Bitte lesen Sie die vollständigen Informationen zur Datenverarbeitung dort nach.

Ich habe die Datenschutzverordnung gelesen und akzeptiere sie.

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den 1. Fuldaer Judo-Club e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. Fuldaer Judo-Club 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.

1. Fuldaer Judo-Club e.V., Geschäftsstelle: Eisenacher Weg 9, 36088 Hünfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer DE59JUD00000497487

Vor- und Nachname	Straße/Nr.	PLZ/Ort
Kreditinstitut (Name): _____	BIC: _____	
IBAN: DE ____/____/____/____/____/____		
Falls abweichender Kontoinhaber:		

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: gesetzliche Vertreter)

Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)

