

Aufnahmeantrag

Sehr gerne begrüßen wir Sie als neues Mitglied in unserem Verein. Hiermit melde ich meine Mitgliedschaft im Heidelberger Judo Club e.V. an:

| | | | |
|--------------|----------------------|---------------------------|----------------------|
| Name | <input type="text"/> | Vorname | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum | <input type="text"/> | Geburtsort (nur für Judo) | <input type="text"/> |
| Straße | <input type="text"/> | PLZ und Ort | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> | E-Mail | <input type="text"/> |

Der Aufnahmeantrag gilt für folgende Abteilung:

| | | | | |
|--|--|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Fitness | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Kraftraum & Sauna | <input type="checkbox"/> Braz. Jiu Jutsu | <input type="checkbox"/> Kond. Boxen | | |

Mitgliedsbeitrag (monatlich, gültig ab 01.07.2018)

| Sportart | Kinder Jugendliche | Schüler, Auszubildende und Studierende (Nachweis erforderlich) | Erwachsene |
|----------------------|-----------------------|--|------------|
| Judo | € 18,- | € 24,- | € 27,- |
| Karate | € 18,- | € 24,- | € 27,- |
| Aikido | € 18,- | € 24,- | € 27,- |
| Fitness | € 18,- | € 24,- | € 27,- |
| Yoga | € 18,- | € 24,- | € 27,- |
| Brazilian Jiu Jutsu | € 18,- | € 24,- | € 27,- |
| Konditionelles Boxen | € 16,- | € 20,- | € 20,- |
| Kraftraum & Sauna | | € 20,- | € 20,- |

Eine einmalige Aufnahmegebühr von 25 € ist zusätzlich zum ersten Monatsbeitrag bei Abschluss des Aufnahmeantrages fällig.

Für Judo ist einmalig ein Pass (Passbild erforderlich) des Deutschen Judo Bund e.V. (€ 15,50) mit einer Jahressichtmarke (€ 20,50 für das laufende Jahr) bei Eintritt zu erwerben.

Für Karate ist einmalig ein Pass (Passbild erforderlich) des Deutschen JKA-Karate Bund (DJKB) e.V. (€ 10,-) mit Jahressichtmarke (€ 20,- bis inkl. 14 Jahre, € 25,- ab 15 Jahre) für das laufende Jahr zu erwerben. Die Jahressichtmarken werden jeweils mit dem Januarbeitrag eines jeden Kalenderjahres fällig. Bei gleichzeitiger Mitgliedschaft mehrerer Familienangehöriger mindert sich der Monatsbeitrag bei jedem weiteren Mitglied um € 2,-. In den ersten 12 Monaten nach der Aufnahme ist eine Kündigung der Mitgliedschaft nicht möglich, danach ist die Kündigung zum 30. Juni und 31. Dezember eines jeden Jahres zulässig. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen und ist nur wirksam, wenn sie mindestens 2 Monate vor dem Kündigungstermin dem Heidelberger Judo Club e.V. zugegangen ist.

Die mitgeteilten persönlichen Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetz und der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) der Europäischen Union für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses verarbeitet.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Heidelberger Judo Club e.V. in der jeweils gültigen Fassung an.

| | | |
|--------------------------------|----------------------|---|
| Der Monatliche Beitrag beträgt | <input type="text"/> | Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 25 € |
|--------------------------------|----------------------|---|

| | |
|--------------------------------------|--------------|
| Heidelberg, den <input type="text"/> | Unterschrift |
|--------------------------------------|--------------|

SEPA-Lastschriftmandat Wiederkehrende Zahlungen

| | |
|---|---|
| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) | Heidelberger Judo Club e.V., Mühltalstraße 38, 69121 Heidelberg |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | DE48ZZZ00000306595 |
| Mandatsreferenz | Separate Mitteilung (Mitgliedsnummer) |

Ich/Wir ermächtige(n) den Heidelberger Judo Club e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Heidelberger Judo Club 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.

| | |
|---|----------------------|
| Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort | <input type="text"/> |
| Kreditinstitut | <input type="text"/> |
| IBAN | <input type="text"/> |

| | |
|-----------|--------------|
| Ort/Datum | Unterschrift |
|-----------|--------------|