

Judo-Club Aurich e.V.

Vereinsanschrift: Walter Dieken, Eschener Allee 29,
Kassenverwaltung: Walter Meinen, Lützowallee 3, 26603 Aurich



- | | |
|--|---------|
| 1. Vereinsbeitrag Kinder und Erwachsene | € 10,00 |
| 2. Familienbeitrag ab 3 Personen | € 20,00 |
| 3. Reduzierter Beitrag
(Passive Mitglieder, Studenten, Arbeitslose) | € 5,00 |
| 4. Aufnahmegebühr | € 10,00 |

bei Aufnahme sind die ersten 3 Monate + Aufnahmegebühr zu zahlen

Antrag auf Mitgliedschaft im Judo-Club-Aurich

Hinweis: der Judo-Club-Aurich empfiehlt eine sportärztliche Untersuchung vor Beginn einer sportlichen Betätigung.

Beitrittserklärung: Hiermit erkläre ich den Eintritt in den Judo-Club-Aurich

Judo Karate Tai-Chi Ju-Jitsu (Der Beitrag gilt zur Nutzung aller Sportangebote)

Name _____ Vorname _____ geb.: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Eintrittsdatum: _____ Tel.: _____ E-Mail (wenn vorhanden): _____

Weitere Familienangehörige für welche die Mitgliedschaft erklärt wird:

Name _____ Vorname _____ geb.: _____

Name _____ Vorname _____ geb.: _____

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

Der Beitrag soll eingezogen werden.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift oder im beleglosen Einzugsverfahren

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mit/uns zu entrichtenden Zahlungen (Vereins-Beitrag an den JCA) von meinem oben angeführten Konto durch Lastschrift- oder beleglosen Einzugsverfahren einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht angenommen.

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers