Judo-Sportclub 74 Pfaffenweiler e.V.

Kassenwart: Jürgen Gampp - Oberer Sonnenbühl 18 - 78052 VS-Pfaffenweiler - Tel. 07721- 4 8 8 8 www.jsc-74-pfaffenweiler.de

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

(1.) (.) aktives JUDO-Mitglied = 45,- € Jahresbeitrag

(.) aktives JUDO-Mitglied (2.Kind) = *35,- €*) –

(.) aktives JUDO-Mitglied (ab 3.Kind) = *30,- €*) –

Hat ihr Kind aktuell Erkrankungen, z.B. Asthma, Allergien (Nein / Ja) – welche ……..

(2.) *(.)* *passiv* ***Eltern - Mitglied*** ***(als gesetzl.Vertr.) Jahresbeitrag = 15,- €***

Ich / Wir erkenne(n) die Satzung des Vereins an. Die Mitgliedschaft eines aktiven Jugendlichen unter 16 Jahren erfordert den gleichzeitigen Beitritt **eines** gesetzlichen Vertreters *(**2**.)* !

- **Die Mitgliedschaften (1.)** + *(2.)* **bestehen unabhängig voneinander** !

(= Mandatsreferenz)

Mitgliedsnummer:

-aktives JUDO-Mitglied

(1.) Name:

Vorname:

Geburtstag:

Straße/Nr.:

PLZ/ ORT:

(= Mandatsreferenz)

Mitgliedsnummer:

-passiv Eltern-

(2.) *Name*:

Vorname:

Geburtstag:

Telefon: /

E-M@il:

Unterschrift (1.) aktives Mitglied *Unterschrift (2.) Eltern-Mitglied* Für die Vorstandschaft.

Für den Judo-Sportclub 74 Pfaffenweiler e.V. wird der wiederkehrende JAHRESBEITRAG am 15.Januar abgebucht, aber je nach Anmeldedatum werden im Beitrittsjahr bereits sofort der gesamte Betrag oder nur ein Anteilsbetrag eingezogen.-

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE40 J740 0000 7780 62**

Ihre Mitgliedsnummer/n = Mandatsreferenz **: WIRD/werden IHNEN SEPARAT MITGETEILT**

SEPA - L a s t s c h r i f t m a n d a t

Ich/Wir ermächtige/n den Judo-Sportclub 74 Pfaffenweiler e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Judo-Sportclub 74 Pfaffenweiler e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Vorname und Name (Kontoinhaber /-in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Kreditinstitut (Name und B I C)

BIC: __ _ _ _ _ _ _ _ _|_ _ _

DE _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _

IBAN (Kontoinhaber /-in)

.

Datum und **Ort** und **Unterschrift (Kontoinhaber /-in)**

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns für ausreichende Kontodeckung zu sorgen.

Eine spätere KONTOÄNDERUNG / KÜNDIGUNG ist immer schriftlich (ohne Angabe von Gründen) an die VORSTANDSCHAFT zu richten. Ich / Wir **verzichte/n auf einen BEITRAGS-WIDERSPRUCH** bei der kontoführenden Bank/Sparkasse. Ich bin / wir sind damit einverstanden, **dass durch s e l b s t v e r s c h u l d e t e Storno-/ Rückbuchungen verursachte Kosten zu meinen/unseren Lasten gehen werden.**

An
JUDO-Sportclub 74 Pfaffenweiler e.V.
Kassenwart: Jürgen Gampp, (Tel. 07721-48 88)
Oberer Sonnenbühl 18
78052 VS-Pfaffenweiler

vom Kontoinhaber:

NAME:

Vorname:

STRASSE:

Ort:

Vereinskonto: IBAN: DE64 6945 0065 0000 0324 25 – Sparkasse Villingen BIC: SOLADES1 VSS