Dürkheimer Judo Vereinigung 1959 e.V. DJVgg 1. Vorsitzender: Thomas Partos – Hausener Weg 18 – 67098 Bad Dürkheim

www.judo-bad-duerkheim.info	
Aufnahmeantrag	Exemplar für den □ Verein □ Antragsteller
	Aufnahme bei der Dürkheimer Judo Vereinigung ssives Mitglied Judo Mitglied Selbstverteidigung
Name:	Vorname:
Geb. am:	in:
PLZ:	Wohnort:
Straße / Nr:	Telefon:
E-mail:	
Mitglied in einem anderen Judoverein:	nein ja, Verein:
	atlich (keine Aufnahmegebühr) bka: 30,00 € bzw. 15,00 € falls Judopass vorhanden ist. es Mitglied (Judo) ein Passbild für den Judopass abzugeben. et vermerken:
jeweils bei der Prüfung zu entrichten. Die Jahressichtmarke des DJB (Deutscher Monatsbeitrag im 2. Halbjahr eingezoger den Zeitraum Januar bis Juni und zum Beiträge und Gebühren erfolgt grundsätz Die Satzung des Vereins mit allen Rec Satzung kann unter http://www.judo-badbzw.wird auf Anfrage ausgehändigt. Nu der Dürkheimer Judo Vereinigung in Anstereffend Name, Anschrift, Geburtsdatund vereinsintern nutzt. Es ist mir bekat Löschung meiner Daten verlangen kann.	eimer Judo Vereinigung e.V. meine personenbezogenen Daten um, Bankverbindung, sportliche Aktivitäten erhebt, verarbeitet annt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen und die on mir bei Vereinsaktivitäten, wie Training, Meisterschaften ode
(Ort) (Datum)	

bei Minderjährigen, die des gesetzl. Vertreters)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:	
Dürkheimer Judovereinigung	
Anschrift des Zahlungsempfängers	
Straße und Hausnummer:	
Hausener Weg 18	
Postleitzahl und Ort:	
67098 Bad Dürkheim	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	
DE67ZZZ00000384435	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
*	
Einzugsermächtigung:	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Dürkheimer Judovereinigung widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.	
SEPA-Lastschriftmandat:	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Dürkheimer Judovereinigung Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Dürkheimer Judovereinigung 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.	
Zahlungsart:	
⊠ Wiederkehrende Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
name acs Lamangspinentigen (noncommuser),	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	
D E	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
D E	
Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):	
Datum (11/mm/3333).	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
ontersemingen, des Zamungspritchtigen (Kontoninaber).	

114 903.000 KI (Fassung Aug. 2010) - (V1) Deutscher Sparkassenverlag Urheberrechtlich geschützt

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger **Dürkheimer Judovereinigung** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.