

---

# JÜLICHER JUDOCLUB E.V.

---



POSTFACH 2027 ♦ 52404 JÜLICH [www.juelicher-judoclub.de](http://www.juelicher-judoclub.de)

## Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:  Geschlecht:  weiblich  männlich

Straße:

PLZ:  Ort:  Ortsteil:

Telefon:  Nationalität:

Geb.Dat.:  Geb.Ort.:

E-Mail:

Gesetzl. Vertreter (bei Minderjährigen):

Bestehen gesundheitliche Bedenken bei der Sportausübung:  nein  ja, ärztliches Attest anbei

Verminderter Beitragssatz, weil:

Ist bereits ein anderes Familienmitglied im Jülicher Judoclub?

nein  ja, Name:  Vorname:

Mit Abgabe des Aufnahmeantrages werden die Satzung und die Ordnungen des Jülicher Judoclubs als verbindlich anerkannt. Diese sind einzusehen in der Turnhalle und auf der Homepage.

Änderungen der obigen Daten und auch der Bankdaten bitte umgehend formlos schriftlich mitteilen, da wir sich daraus ergebende Kosten sonst von Ihnen einfordern müssen.

**Ihre personenbezogenen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nur für Vereinszwecke genutzt. Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.**

**Der Verein übernimmt keine Haftung für in den Sportstätten entwendete oder verloren gegangene Kleidung und Wertsachen.**

Der Austritt aus dem Jülicher Judoclub e.V. ist nur **zum 30. Juni und zum 31. Dezember** des laufenden Jahres möglich. Dies ist dem Jülicher Judoclub e.V. spätestens **14 Tage** vorher **schriftlich** mitzuteilen.

Auf der Rückseite dieser Anmeldung finden Sie das Formular für die **Lastschriftermächtigung** mit dem SEPA Lastschriftmandat. Bitte füllen Sie das Formular ebenfalls aus und **unterschreiben** es, bzw. lassen es **vom Kontoinhaber** unterschreiben. Die **Mitgliedsbeiträge** werden **halbjährlich**, jeweils zum 15. März und zum 15. September von Ihrem Konto per **SEPA-Lastschriftmandat** eingezogen. Erfolgt der Beitritt nach dem 15. März oder dem 15. September wird der Beitrag einmalig zum 30. Juni oder 31. Dezember eingezogen. Die **Aufnahmegebühr** beträgt **25 €** und wird mit dem ersten Beitrag eingezogen.

Aufgrund von Verbandsvorgaben ist die Ausstellung eines Judopasses bei Vereinseintritt zwingend vorgeschrieben. Die **Passgebühr** von **10 €** ist **in bar** zusammen mit einem **Passbild (max. 5,5 cm x 4,5 cm)** beim zuständigen Trainer abzugeben. Erst **nach Bezahlung der Passgebühr** kann der Aufnahmeantrag bearbeitet werden.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an unseren Kassenwart: E-Mail [kassenwart@juelicher-judoclub.de](mailto:kassenwart@juelicher-judoclub.de).

Aktuelle Vereinsanschriften, den Trainingsplan, die Vereinsbeiträge und weitere Informationen finden Sie im Schaukasten in der Turnhalle und auf unserer Homepage im Internet unter [www.juelicher-judoclub.de](http://www.juelicher-judoclub.de)

---

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers (bzw. des gesetzlichen Vertreters) \_\_\_\_\_

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Jülicher Judoclub e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers Straße**  
**und Hausnummer:**

Postfach 2027

**Postleitzahl und Ort:**

52404 Jülich

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE60ZZZ00000020908

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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       Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

**Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.