

# 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:

nur Gymnastikgruppe  in Ausbildung  im Studium  Sonstiges \_\_\_\_\_

### Ist bereits ein anderes Familienmitglied im Jülicher Judoclub e.V.?

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 [www.Juelicher-Judoclub.de](http://www.Juelicher-Judoclub.de).

Änderungen der obigen Daten und auch der Bankdaten bitte umgehend formlos schriftlich mitteilen, da wir die sich daraus ergebenden 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.**

Die **Mitgliedsbeiträge** werden **jährlich**, jeweils zum 15. März von Ihrem Konto per **SEPA-Lastschriftmandat** eingezogen. Erfolgt der Beitritt im Laufe des Jahres so wird der Beitrag anteilig berechnet. Der Einzug erfolgt dann im Anmeldemonat.

Dazu bitte das **SEPA-Formular** (auf Rückseite oder Seite 2), ausgefüllt und **vom Kontoinhaber** unterschrieben, zusammen mit diesem Antrag abgeben.

**Aufnahmegebühr (25,- €)** und **Passgebühr (11,50 €)** werden mit dem ersten Beitrag eingezogen.

Aufgrund von Verbandsvorgaben ist die Ausstellung eines Judopasses bei Vereinseintritt zwingend vorgeschrieben. Dazu ist ein **Passbild (max. 5,5 cm x 4,5 cm)** beim zuständigen Trainer abzugeben. Erst dann kann der Aufnahmeantrag bearbeitet werden.

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.

Mündliche Nebenabsprachen wurden nicht getroffen.

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)

14.03.2023

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:** Jülicher Judoclub e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Postfach 2027, 52404 Jülich

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE60ZZZ00000020908

**Mandatsreferenz (vom Jülicher Judoclub e.V. auszufüllen):**

---

## **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Jülicher Judoclub e.V.) 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 (Jülicher Judoclub e.V.), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Jülicher Judoclub e.V.) auf mein / unser Konto gezogene 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)**

Straße und Hausnummer:

---

Postleitzahl und Ort:

---

## **Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

---

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

---

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

---

**Ort:**

**Datum (TT.MM.JJJJ)**

---

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

---