

JUDOCLUB WEILERSWIST e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im JUDOCLUB WEILERSWIST e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ **PLZ/ Ort:** _____

Telefon: _____ **Mobil:** _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Den Mitgliedsbeitrag bitte ich vierteljährlich von folgendem Konto:

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber: _____ Abzubuchen.

Bei Minderjährigen Name eines Erziehungsberechtigten: _____.

Das mir ausgehändigte Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen. Die Datenschutzordnung des Judoclub Weilerswist habe ich gelesen und akzeptiert.

Datum: _____ Unterschrift: _____.