

# JUDOCLUB WEILERSWIST e.V.

## AUFNAHMEANTRAG

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

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ/ Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**E-Mailadresse:** \_\_\_\_\_

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.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_.