Jiu-Jitsu Dojo Kaizen Heidenau e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als Mitglieds zum Jiu-Jitsu Dojo Kaizen e.V. und verpflichte mich zur Anerkennung der Satzung und aller Verordnungen. Mit der Beitrittserklärung habe ich zur Kenntnis genommen, dass ich jederzeit alle weisungsgebenden Vorschriften in der Trainingsstätte einsehen kann bzw. von den Erziehungsberechtigten eingesehen werden können. Ich bin mit der Veröffentlichung meines Abbildes (inkl. Ton) im Rahmen der Werbemaßnahmen des Vereins (insbesondere auf der Vereins-Homepage) einverstanden.

Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Geb.-Datum:	Geb.-Ort:
Telefon:	Email:

Unterschrift Antragsteller/Erziehungsberechtigter: _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR DAS SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Anmerkung: Für Mitglieder unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, für das Lastschriftverfahren die des Kontoberechtigten erforderlich. Mit der Speicherung der personenbezogenen Daten zum Zwecke der Datensicherung bin ich einverstanden.

Hiermit ermächtige ich den Jiu-Jitsu Dojo Kaizen e.V. meinen fälligen Mitgliedsbeitrag ab dem __.__.____, jederzeit widerruflich, bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos einzuziehen.

Der Beitrag beträgt jährlich: Kinder/Jugendliche: 125,- €

Erwachsene: 160,- €

Es wird eine einmalige Aufnahmegebühr von € 10,- erhoben.

Beiträge werden entsprechend der Finanzordnung jährlich angepasst. Der Geschäftsverkehr erfolgt über Konten.

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich, jeweils zum 15.02. eines Jahres. Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am nächst folgenden Bankarbeitstag.

Über abweichende Forderungen oder Einmalzahlungen wird der Zahler spätestens 2 Tage vor Lastschrifteinzug informiert.

Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom JJDK Heidenau e.V. die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann entsprechend vereinbarter Bedingungen innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
BIC:	IBAN:
Bankinstitut:	Ort:

Datum:_____ **Unterschrift Kontoinhaber:** _____

Jiu-Jitsu Dojo Kaizen e.V.
Bank: Volksbank Heidenau
Gläubiger ID: DE40ZZZ00002586142

IBAN: DE38 8506 0000 1000 4141 58
BIC: GEN0DEF1PR2