

I. JC NITTENDORF E.V. • JUDO & JU-JUTSU



1. Judoclub Nittendorf e.V. · Judo & Ju-Jutsu · Hangstraße 16 · 93173 Wenzenbach 09407-2313 · info@judoclub-nittendorf.de · www.judoclub-nittendorf.de

Ich beantrage

In die Abteilung

Eintrittsdatum

Mit dem Status

Familienname

Vorname

Geburtsort

Geburtstag

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Mobil

Weitere (Familien-) Mitglieder siehe im weiteren Verlauf des Formulars.

Die Hinweise zur (aktuellen) Beitragshöhe und zu den Zahlungsmodalitäten (www.judoclub-nittendorf.de/pages/mitgliedschaft.php) sind mir bekannt und werden von mir anerkannt!
Mit Namensnennung und Bekanntgabe von persönlichen sportlichen Ergebnissen aller hier angemeldeten Personen in der Presse bzw. auf der Homepage des Vereins

bin ich einverstanden
 nicht einverstanden

Datum, Unterschrift

(bei Jugendlichen auch Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich!)



Diese Seite nur bei **Aufnahmeantrag** auf **Familienmitgliedschaft** ausfüllen!

In die Abteilung

Mit dem Status

Familienname

Vorname

Geburtsort

Geburtstag

In die Abteilung

Mit dem Status

Familienname

Vorname

Geburtsort

Geburtstag

In die Abteilung

Mit dem Status

Familienname

Vorname

Geburtsort

Geburtstag



In die Abteilung

Mit dem Status

Familiennamen

Vorname

Geburtsort

Geburtstag

In die Abteilung

Mit dem Status

Familiennamen

Vorname

Geburtsort

Geburtstag

In die Abteilung

Mit dem Status

Familiennamen

Vorname

Geburtsort

Geburtstag



Passfoto
bitte in der Größe
35x45 mm mit einer
Auflösung von 300 dpi an
info@judoclub-nittendorf.de

Alternativ: Per Post an
Judoclub Nittendorf
Hangstraße 16
93173 Wenzenbach

Familienname

Vorname

Geburtsort

Geburtstag

Staatsangehörigkeit

ich beantrage die
Ausstellung meines

Unterschrift

Bei Familienmitgliedschaft dieses Formular für jedes Mitglied ausfüllen/ausdrucken, das einen Mitgliedsausweis beantragt!



SEPA-Lastschriftmandat

1. JC Nittendorf e.V., Hangstraße 16. 93173 Wenzenbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24JCN00000452818

Mandatsreferenz: wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) separat mitgeteilt

Ich ermächtige den 1. JC Nittendorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. JC Nittendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name
(Kontoinhaber/in)

Straße und
Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name

Vorname