

Aufnahmeantrag

Bischofswerdaer SV / Abteilung Judo

Maximilian-Kolbe Strasse 35

Bischofswerda

01877

kontakt@bsv-judo.de



Persönliche Daten:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied beim Bischofswerdaer SV / Judo.

Beitritt Abteilung:	<input type="checkbox"/> Kindersportgruppe	<input type="checkbox"/> Judogruppe
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort:		
Strasse, Nr.:		
PLZ, Ort:		
Telefon:	<input type="text"/>	mobil: <input type="text"/>
E-Mail		

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstands.

- Ich habe die Datenschutzerklärung des Bischofswerdaer SV / Judo auf www.bsv-judo.de/datenschutzerklaerung gelesen und stimme dieser zu.
- Ich bin damit einverstanden, den Newsletter sowie andere Informationen des Vereins per E-Mail zu erhalten. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.
- Ich bin damit einverstanden, der WhatsApp-Gruppe beizutreten. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes bzw. aller gesetzl. Vertreter

Beträge und Gebühren:

Zahlungsintervall:

- vierteljährlich
 halbjährlich
 jährlich



Zahlungsweise:

- Lastschrift
 Bar

Hiermit ermächtige ich / wir, den Bischofswerdaer SV / Judo alle anfallenden finanziellen Leistungen aus der jeweils gültigen Beitrags- und Gebührenordnung zu Lasten meines / unseres Kontos, bis auf Widerruf einzuziehen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber