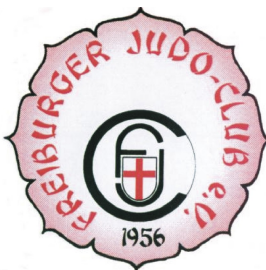


FREIBURGER - JUDO - CLUB e. V.

FREIBURGER - JUDO - CLUB E.V. * POSTFACH 23 01 40 * 79051 FREIBURG



Beitrittserklärung

Bitte 1 Formular pro Person ausfüllen

Diese Beitrittserklärung gilt : für mich für mein Kind (bitte zutreffendes ankreuzen)

Sie gilt für eine aktive passive Mitgliedschaft (bitte zutreffendes ankreuzen)

Name :

Straße :

Vorname :

Adresszusatz :

PLZ + Stadt :

Geboren am :

Tel (+ ggf. Fax) :

Beruf :

E-Mail-Anschrift :

Letzter Verein :

Datum der Beitrittserklärung :

Bei Minderjährigen Vorname und Name
des anmeldenden gesetzlichen Vertreters:

Unterschrift (bei Kindern Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters) :

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (zugleich im Einverständnis des anderen Elternteils) erforderlich. Dieser übernimmt gleichzeitig die sich satzungsgemäß aus der Mitgliedschaft des Jugendlichen ergebenden Verpflichtungen, insbesondere hinsichtlich der Beitragszahlung.

Hauptsportart im FJC

Mitglieder dürfen das Training in allen Sportarten besuchen. Bei welcher Sportart wird Ihr Schwerpunkt liegen ?

Judo Tendoryu Aikido Ki-Aikido Modern Arnis Iaido _____

Mitgliedsbeitrag

Erwachsener Schüler* Student* Familienbeitrag (Anzahl Fam.-Mitglieder : _____)
 Trainer Arbeitsloser*

Damit der ermäßigte Beitrag anfällt, müssen Schüler für jedes Schuljahr, Studenten für jedes Semester eine entsprechende Bescheinigung einreichen. Arbeitslose müssen ihren Status ebenfalls belegen und eine Rückkehr in eine Arbeitsverhältnis umgehend dem Verein melden.

Einzugsermächtigung

zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift : Hiermit ermächtige ich den Freiburger Judo-Club e.V. bis auf Widerruf, die für die beitretende Person zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit und die einmalig zu leistende Aufnahme- und Passgebühr zu Lasten meines Kontos

Kto.Nr : _____ Bankleitzahl : _____

Name und Ort des kontoführenden Instituts : _____

mittels Lastschrift einzuziehen. (Der Einzug erfolgt bei aktiven Mitgliedern vierteljährlich, bei passiven Mitgliedern jährlich und wird jeweils am Anfang des entsprechenden Quartals bzw. Jahres fällig.)

Datum : _____ Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin :