

Ju Jitsu-Abteilung `Ryu-Ko`

TV 1862 Bad Mergentheim e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur JU JITSU-Abteilung des TV 1862 Bad Mergentheim e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Geboren am: _____ in: _____

Bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahre Name und Anschrift der Eltern, wenn abweichend

Mit der Unterschrift wird außerdem bestätigt: Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur jährlich zum 31.12. des laufenden Jahres erfolgen. Eine Kündigung ist nur dann wirksam, wenn sie in schriftlicher Form bis jeweils zum 01.12. bei der JU JITSU-Abteilung eingegangen ist.

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Ju Jitsu-Abteilung Fotos von mir bzw. meines Kindes ausschließlich kontextgebunden verwendet werden, um die Aktivität der Abteilung darzustellen. Veröffentlichungen erfolgen nur in der lokalen Tageszeitung, auf der Homepage der Abteilung www.jujitsu-ryuko.de und auf der Facebook-Seite der Abteilung. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke ist unzulässig.

Bad Mergentheim, den _____
(gleichzeitig Eintrittsdatum)

Unterschrift des Mitglieds
(Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ju Jitsu-Abteilung TV 1862 Bad Mergentheim e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14JJ000000424868

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: VornameNameGeburtsdatum(8stellig) – ohne Leer- und Sonderzeichen – Umlaute nicht erlaubt – nur Großbuchstaben – Beispiel: JOERGMUSTERMANN15061980

Ich ermächtige die Ju Jitsu-Abteilung des TV 1862 Bad Mergentheim e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ju Jitsu-Abteilung des TV 1862 Bad Mergentheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der wiederkehrende Lastschrifteinzug erfolgt jeweils zum **1. Februar** des laufenden Jahres.

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

Name des Mitglieds: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Adresse Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Name der Bank: _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Empfänger des SEPA-Lastschriftmandats ist die Ju Jitsu-Abteilung des TV 1862 Bad Mergentheim e.V.
Sparkasse Tauberfranken IBAN: DE44 6735 2565 0000 1964 10 BIC: SOLADES1TBB