JUDOCLUB WEILERSWIST e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im JUDOCLUB WEILERSWIST e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ **PLZ/ Ort:** _____

Telefon: _____ **Mobil:** _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Staatsangehörigkeit: _____

E-Mailadresse: _____

Den Mitgliedsbeitrag bitte ich vierteljährlich von folgendem Konto:

IBAN: |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|

BIC: |__|__|__| |__|__|__| |__|__| |__|__|__|

Kontoinhaber: _____ Abzubuchen.

Bei Minderjährigen Name eines Erziehungsberechtigen:_____.

Das mir ausgehändigte Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen. Die Datenschutzordnung des Judoclub Weilerswist habe ich gelesen und akzeptiert.

Datum:_____Unterschrift:_____.

Per Mail an: vorstand@judoclub-weilerswist.de
Oder einfach beim Training persönlich abgeben.