

# Judo Club Stegen e.V.

## Anmeldung



**Sportart:**  Ju-Jutsu  
 Judo

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Judo Club Stegen e.V.

Die Mindestmitgliedschaft beträgt ein Jahr. Kündigungen sind nur schriftlich zum Jahresende mit einer Kündigungsfrist von zwei Monaten möglich.

Jahresbeiträge werden per Lastschrift von dem unten genannten Konto eingezogen. (Bei Vereinsaustritt gilt die Kündigung als Widerruf der Einzugsermächtigung). Die Höhe der Jahresbeiträge ist auf der Internetseite des Vereins unter <http://www.jc-stegen.de/satzung-und-beiträge/> einsehbar.

### Daten des Vereinsmitglieds

**Name, Vorname** : \_\_\_\_\_

**PLZ / Wohnort** : \_\_\_\_\_

**Straße / Nr.** : \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum, Ort** : \_\_\_\_\_

**Nationalität** : \_\_\_\_\_

**Telefon** : \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse** : \_\_\_\_\_

**Eintrittsdatum** : \_\_\_\_\_

**Mitgliedschaft für Familien wird beantragt:**  Ja  Nein

**Mitgliedschaft als Schüler/Student/Azubi wird beantragt:**  Ja  Nein

### Bei Minderjährigen bitte zusätzlich angeben:

Unser Sohn / unsere Tochter darf alleine zu den Trainingsstunden und Veranstaltungen kommen und alleine wieder nach Hause gehen.  Ja

Die Satzung, Hallenordnung, Trainingsordnung und die Höhe der jeweiligen Jahresbeiträge wird durch die Unterschrift anerkannt. Die Satzung / Vereinsordnung und die Datenschutzerklärung des Vereins ist auf unserer Website <http://www.jc-stegen.de> einsehbar.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

### Datenschutzhinweis:

Bitte füllen Sie die Felder vollständig aus. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der folgenden Verarbeitung der Daten einverstanden: Die Daten werden vom Verein ausschließlich für die Verwaltung der Mitglieder erhoben. Die Daten werden im Rahmen der ordentlichen Vereinsarbeit an Sportverbände übermittelt (z.B. Bestandserhebung / Unfallversicherung / Beantragung von Pässen, etc.). Ebenfalls werden Adressdaten an die Gemeinde zur Vereinsförderung weitergegeben. Siehe auch Datenschutzerklärung auf [www.jc-stegen.de](http://www.jc-stegen.de).

# Judo Club Stegen e.V.

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer**  
**Mandatsreferenz**

DE36ZZZ00000916747  
Wird separat per Mail mitgeteilt

Ich ermächtige den Judo Club Stegen e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Judo Club Stegen 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

### *Daten des Kontoinhabers*

**Name, Vorname** : \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnr.** : \_\_\_\_\_

**PLZ / Wohnort** : \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse** : \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut** : \_\_\_\_\_ **BIC** \_\_\_\_\_

**IBAN** : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Kontoinhaber)

### **Hinweis:**

Bitte füllen Sie alle Felder vollständig aus. Es handelt sich um Pflichtangaben auf dem SEPA Mandat

**Nur bei Kindern oder jugendlichen Mitgliedern**  
**bis zum 18. Lebensjahr auszufüllen!!!**

**Um im Training oder bei Vereinsveranstaltungen durch mögliche Erkrankungen oder körperliche Einschränkungen Ihres Kindes Risiken zu vermeiden oder auf Vorkommnisse entsprechend reagieren zu können, bitten wir Sie, uns nachfolgende Auskünfte zu erteilen.** (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Unser/e Sohn/Tochter leidet derzeit an folgenden Krankheiten (Diabetes, Epilepsie, etc.; auch solche, die nur vorübergehend auftreten), Allergien, Behinderungen (insbes. solche, die äußerlich nicht erkennbar sind):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unser/e Sohn/Tochter muss aufgrund ärztlicher Verordnung folgende Medikamente regelmäßig zu sich nehmen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Die/ der Erziehungsberechtigte)

**Datenschutzhinweis:** Diese Angaben werden nicht gespeichert. Sie dienen der Sicherheit für Trainer, dass wir von Seiten der Eltern bzw. des Mitglieds "offiziell" über eventuelle Gesundheitsrisiken informiert werden. Dieses Formular wird in Papierform durch den Kassenwart abgelegt.