

Mitgliedsnummer: <small>(wird vom Verein vergeben)</small>	<b>Aufnahmeantrag</b> <b>Judo Team Oststeinbek e.V.</b> Postweg 19a, 22113 Oststeinbek	Aufnahme zum: _____ .20 <small>(wird vom Verein ausgefüllt)</small>
---	--	---

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

**MITGLIED**

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Straße + Hausnummer	Postleitzahl	Ort
---------------------	--------------	-----

Telefon / Mobil	E-Mail	@
-----------------	--------	---

**MITGLIEDSCHAFT**

Eine Mitgliedschaft im Judo Team Oststeinbek ist zu folgenden Bedingungen möglich:

1. **Vollmitgliedschaft:** Diese berechtigt zur Teilnahme an sämtlichen Sportangeboten des Vereins, Teilnahme an Kooperationsangeboten, sowie einem Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung.
2. **Fördermitgliedschaft:** Zur finanziellen Unterstützung der Vereinsarbeit und Erhaltung und Umsetzung von Projekten (passive Mitgliedschaft) z.B. für Eltern, Großeltern

Ich werde:

Vollmitglied

Fördermitglied oder Kooperationsmitglied

Die Höhe der Beiträge bemisst sich an der Beitragsordnung des Vereins.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Judo Team Oststeinbek e.V. (Bei Eintritt mehrerer Personen aus einer Familie muss jeweils ein eigener Antrag ausgefüllt werden.) Mit der Vereinssatzung, der Datenschutzerklärung und dem Beitragseinzug erkläre ich mich einverstanden. Der Einzug erfolgt jeweils zu den in der Beitragsordnung genannten Terminen. Kündigungen müssen in Textform 6 Wochen vor Quartalsende in der Geschäftsstelle vorliegen. Jede Kündigung wird in Textform bestätigt.

Ort, Datum	Unterschrift (bei minderjährigen die/der gesetzliche Vertreter
------------	--

**SEPA LASTSCHRIFTMANDAT**

Ich ermächtige den Judo Team Oststeinbek e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Judo Team Oststeinbek auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber/in	Kreditinstitut
-----------------	----------------

IBAN: DE \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------

