Judo Club Alt Garge e.V.

Vorstand Nele Kosog Landstr. 20 21354 Bleckede / Göddingen



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich eine Mitglied ab dem(schaft beim Judo Club Alt Garge e.V. Monat/Jahr).
	do Club Alt Garge e.V. und die Wettkampfbestimmungen des blatt zum Beitritt beim JC Alt Garge e.V. habe ich erhalten und
Gewünschte Mitgliedschaft:	 □ Aktive Mitgliedschaft als Einzelmitglied □ Aktive Mitgliedschaft mit Familienbeitrag □ Passive Mitgliedschaft
Name, Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Telefon (Festnetz	E-Mail:
Telefon (Handy)	
Deutschen Judo Bundes zusamme	jc-alt-garge@gmx.de, damit dann über das Online-Portal des en mit den oben genannten Adressdaten und dem Geburtsdatum tellt werden kann. Alternativ gebe ich ein Foto mit dem Antrag ab.
Konto mittels Lastschrift einzuzie Judo-Verein Alt Garge e.V. auf mei Hinweis: Ich kann innerhalb von ad des belasteten Betrages verlar	Alt Garge e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem ehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem n Konto gezogene Lastschrift einzulösen. cht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung ngen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten tschriftmandat jederzeit widerrufen.
Kontoinhaber:	
IBAN: DE//	Kreditinstitut:
Der Austritt aus dem Verein kann I Jahres erfolgen. Eine schriftliche B	nur nach schriftlicher Mitteilung zum 15. Dezember des jeweiligen estätigung des Austritts erfolgt nicht. aktive Mitgliedschaft im JC Alt Garge e.V. keine sportärztlichen
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Sparkasse Lüneburg IBAN: DE85240501100002016947 BIC: NOLADE21LBG

Beitritt von Familienmitgliedern

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort: