

Judozentrum Heubach e.V.

Heckenrosenweg 21, 73447 Oberkochen, www.jz-heubach.de

Vorsitzender: Peter Graf, stellv. Vorsitzender: Erwin Bernhard, Kassenwart: Ditmar Weckerle

Vereinsregister des Amtsgerichts Ulm, Registernummer VR 700720

Bankverbindung: IBAN: DE86 61450050 0440863340 (Kreissparkasse Ostalb)

IBAN: DE72 61490150 1125183004 (VR-Bank Ostalb)

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Judozentrum Heubach e. V. für

Familienname: _____ Geburtsname: _____

Vornamen: _____ geboren am: _____
(Rufname unterstreichen)

Geschlecht: männlich weiblich

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ Email: _____

Der Mitgliedsbeitrag wird durch die Mitgliederversammlung bestimmt. Die derzeitigen Beiträge sind auf der Rückseite abgedruckt. Die Satzung kann im Internet unter www.jz-heubach.de eingesehen werden.

Im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Judozentrums Heubach e. V. können Berichte und Bilder über Vereinsaktivitäten und Turniere in der Zeitung und im Internet veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin

Falls ein minderjähriges Kind Mitglied werden möchte:

Die Erziehungsberechtigten sind damit einverstanden, dass das Kind im Rahmen der Satzung und der gesetzlichen Bestimmungen Vereinsämter übernimmt, an Versammlungen des Vereins teilnimmt und sein Stimmrecht ausübt.

einverstanden nicht einverstanden

Vor- und Nachname aller Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

wird vom Verein ausgefüllt:

Mitgliedsnummer: _____

Mitglied ab: _____

**Bitte füllen Sie auch die umseitig abgedruckte Einzugsermächtigung aus.
Ein Vereinsaustritt hat ggf. schriftlich zu erfolgen (siehe Satzung).**

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Judozentrum Heubach e. V., Heckenrosenweg 21, 73447 Oberkochen, widerruflich den satzungsgemäßen Beitrag für die Mitgliedschaft im Judozentrum Heubach e. V. für folgende Personen

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum _____

von dem unten genannten Konto einzuziehen.

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber:

Vorname _____ Nachname _____

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Mitgliedsbeiträge	ab 01.01.2017
ein Jugendlicher	jährlich € 130
ein Erwachsener	jährlich € 140
zwei Jugendliche (Geschwister)	jährlich € 190
ein Erwachsener + ein Jugendlicher	jährlich € 200
Familienbeitrag (Eltern und alle Kinder)	jährlich € 260
Passivmitgliedschaft	jährlich € 60