



Aufnahmeantrag Änderungsantrag

()

Abteilungsänderung ()

Datenänderung ()

Sonstiges ()

Abteilung: Kickboxen () Taekwondo () Judo ()

Name:		Geburtsname:	
Vorname:		Beruf:	
Straße:		Geburtsdatum:	
PLZ / Ort:		Telefon:	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des Wydad Budo-Fitness Frankfurt e. V. als verbindlich an. Die Satzung kann auf der Webseite des Vereins eingesehen und ausgedruckt werden. Über die Aufnahmegebühr und Monatsbeiträge wurde ich informiert.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich)

Anmerkung für Jugendliche: Es ist die Unterschrift der Eltern erforderlich. Sofern Alleinerziehungsberechtigung besteht, ist diese durch die betreffende Person per Unterschrift zu bestätigen.

Unterschrift

Beitrag (monatlich): EUR _____,-- Aufnahmegebühr: EUR _____,--

Zahlungsweise im Voraus: vierteljährlich () halbjährlich () jährlich ()
()

Einzugsermächtigung

Wydad Budo-Fitness Frankfurt e. V. wird hiermit widerruflich ermächtigt, die zu leistenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten folgenden Kontos abzubuchen:

Swift-BIC: _____	IBAN: _____
Bank: _____	BLZ: _____
Ort: _____	KTO. Nr.: _____
Kontoinhaber: _____	Unterschrift: _____

Monatliche Beiträge im Voraus:

Kinder: 15 €

Jugendliche 14 bis 17 Jahre: 20 €

Erwachsene: 25 €

Aufnahmegebühr:

Einmalig: 35 €

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass sportbezogene Bilder des Mitgliedes für sportbezogene Artikel verwendet werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich)