



Judo Team Erkelenz e.V.
1. Vorsitzende Alice Buscher
Adresse Geschäftsstelle
Ringstraße 6
41836 Hückelhoven

Tel.: 0176 - 32231684
E-Mail: info@judoteam-erkelenz.de
Internet: www.judoteam-erkelenz.de

AUFNAHMEANTRAG VR5026 0

Hiermit beantrage ich für mein Kind,

Name, Vorname (des Kindes) _____

Geb. Datum/Geb. Ort _____ / _____

PLZ/Wohnort _____

Straße/Haus-Nr. _____

Telefon/Handy _____

E-Mail _____

Erziehungsberechtigte:r/
Begleitperson _____

die temporäre Aufnahme in den Verein "Judo Team Erkelenz e.V." für die Kursmitgliedschaft am Eltern-Kind-Judo für das

Quartal: _____

als aktives passives Mitglied. (bitte ankreuzen)

Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an. Die Beiträge sowie die Sonderzahlungen sind in der Beitragsordnung geregelt. Eine Kündigung erfolgt nach Ablauf der Kurslaufzeit automatisch. Der Mitgliederverwaltung per EDV stimme ich zu. Besonderheiten/Krankheiten teile ich dem Verein schriftlich mit.

Beitragszahlung: vierteljährlich im Lastschriftverfahren

Ort, Datum/Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

DATENSCHUTZERKLÄRUNG nach neuen Bestimmungen von 2018

Ich gestatte dem Verein die Verwendung von Fotos sowie die namentliche Nennung bzw. Verwendung personenbezogener Daten für Vereinszwecke (z.B. für die Öffentlichkeitsarbeit, Pressemitteilungen und Homepage).

Ort, Datum/Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

