



Aufnahmeantrag

Ansprechpartner:
Kassenwart NIPPON Lauenburg e.V.
Sven Peters, Im Wiesengrund 17 21483 Krüzen
Tel.: 04153 582330 E-Mail: nipponlauenburg@web.de

Foto

Den Antrag bitte vollständig ausgefüllt beim Trainer abgeben !

Sparte: Judo Jiu-Jitsu / Karate / Kobudo (bitte ankreuzen)

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den NIPPON e.V. Lauenburg / Elbe und unterstelle mich seiner Satzung.
Es bestehen keinerlei gesundheitliche Bedenken zur Ausübung der ausgewählten Sportart.**

Persönliche Daten des Mitgliedes:

Vorname	Name	Geburtsdatum / Ort
_____	_____	_____/_____/_____
Straße	(PLZ) Wohnort	Telefon
_____	_____/_____	_____/_____/_____
E-Mail	Geschlecht	
_____	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> passive Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft mit: _____

Namensänderungen, Wohnsitzwechsel und Änderungen der Bankverbindung sind dem Kassenwart mitzuteilen.

Ich verpflichte mich mit meiner Unterschrift für die Beitragszahlung (meines Kindes) aufzukommen.
Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate und wird zum folgenden Quartalsende wirksam. Kündigungen sind schriftlich dem Vorstand vorzulegen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldevorgangs werden personenbezogene Daten ausschließlich an den Landessportverband Schleswig-Holstein e.V. übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz werden durch den Verein gewahrt.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins (www.nipponlauenburg.de) oder in den lokalen Zeitungen veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Sportler mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmasters der Seite erstellt und überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild.

Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen. Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Vorsitzenden oder dem Kassenwart schriftlich widerrufen werden.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten für Kinder unter 18 Jahren

Datum, Unterschrift

- bitte wenden -

Monatliche Beiträge:

Kinder bis 17 Jahre	€ 10,-	Jugendliche 18 – 20 Jahre	€ 12,-
Erwachsene ab 21 Jahre	€ 15,-	Familienbeitrag	€ 25,-
Passives Mitglied	€ 10,-		

Die Beiträge werden ¼ jährlich im Voraus gebucht!
(Januar, April, Juli, Oktober)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Nippon Lauenburg e.V.

Anschrift: Im Wiesengrund 17 21483 Krüzen (Kassenwart)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000408545

Mandatsreferenz: _____ (Mitgliedsnummer / wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den NIPPON Lauenburg e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den NIPPON Lauenburg e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom NIPPON Lauenburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Nachname (des Kontoinhabers)			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl und Ort			
Kontonummer		Kreditinstitut (Name der Bank)	
Bankleitzahl		BIC (8 oder 11 stellen)	
IBAN (des Zahlungspflichtigen)	DE	__	__ __

Ort		Datum (TT/MM/JJJJ)	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)			

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der NIPPON Lauenburg e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.