



# Judo - Sportverein Eilenburg e.V.

Judo - Sportverein Eilenburg e.V.  
Dr.- Belian- Str. 6  
04838 Eilenburg

Telefon: (03423) 757549  
Fax: (03423) 757549

Vorsitzender: Matthias Wengel

Stellvertreter: Tom Erlebach

## JUDO MINIS

### Aufnahmeantrag

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Wohnort\*: \_\_\_\_\_

Mobilfunknummer (Notfallkontakt)\*: \_\_\_\_\_

Straße\*: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_

(\* Pflichtangaben)

Mit dem ..... werde ich Mitglied des Judo-Sportvereins Eilenburg. Ich habe eine gültige Satzung und Finanzordnung zur Kenntnis genommen und verpflichte mich, beides in vollem Umfang anzuerkennen, einzuhalten und danach zu handeln. Über meine Rechte und Pflichten wurde ich belehrt. Eine Ausnahme zur aktuellen Finanzordnung bilden für diesen Aufnahmeantrag die Beiträge. In der Trainingsgruppe „Judo Minis“ wird nur der monatliche Beitrag von 11,- € eingefordert. Alle weiteren Kosten, Eintrittsgebühr, digitaler Judopass und digitale Jahressichtmarke werden erst ab dem Übergang in die Anfängergruppe, ab dem vollendeten 6. Lebensjahr fällig. Dafür muss dann nochmals ein neuer Aufnahmeantrag ausgefüllt werden. Mit dem vollständig ausgefüllten Aufnahmeantrag bin ich berechtigt, an einem Probetraining (2 Trainingseinheiten) teilzunehmen, ohne dass hieraus für mich eine Verpflichtung entsteht, die Mitgliedschaft darüber hinaus aufrecht zu erhalten.

### Zu entrichtender Geldbetrag für das Eintrittsjahr:

monatlicher Beitrag                      11,00 €

### Zahlung des Mitgliedsbeitrages

Die Zahlung des Mitgliedbeitrages erfolgt **vierteljährlich** im SEPA- Lastschriftverfahren.

Beispielrechnung für Vereinseintritt am 01.01.

<input type="checkbox"/> Lastschriftverfahren / vierteljährlich –	33,00 € am 15. Februar	(3x11€)
	33,00 € am 15. Mai	(3x11€)
	33,00 € am 15. August	(3x11€)
	33,00 € am 15. November	(3x11€)

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Bankverbindung: Sparkasse Leipzig • BLZ: 86055592 • Konto Nr.: 2330284546  
IBAN: DE60 8605 5592 2330 2845 46 BIC: WELADE8LXXX



## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Um Mitglieder unseres Vereines zeitnah, umfassend und individuell informieren zu können, benötigen wir folgende personenbezogene Daten von Ihnen. Der Judo-Sportverein Eilenburg e.V. speichert notwendige personenbezogene Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung. Die personenbezogenen Daten sind: Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Geburtsort, Mitgliedsnummer und Telefonnummer. Angaben zur E - Mail Adresse erfolgen freiwillig.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die gespeicherten Daten von mir zu erhalten.

Mit einer gültigen E-Mail-Adresse kann der Verein Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen einfacher an Sie übermitteln.

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

## Fotos und Bilder

Ich bin / wir sind damit  einverstanden  nicht einverstanden

dass Fotos und Bilder, die von meinem Kind im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen oder löschen/ändern zu lassen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

## Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtigen den Judo-Sportverein Eilenburg e.V. hiermit widerruflich die Beitragsforderungen im Rahmen der Satzung und Finanzordnung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

### Anschrift der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße/ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern für den Einzug der Vereinsbeiträge eines Dritten (z.B. Kind vom Konto der Eltern) so kreuzen Sie bitte untenstehendes Kästchen an und gegen Sie den Namen des Mitglieds an

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Bitte abtrennen-----

### Mitgliedsbeiträge werden vierteljährlich per Lastschriftverfahren eingezogen.

Beispielrechnung für Vereinseintritt am 01.01.

- |   |                         |         |
|---|-------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Lastschriftverfahren / vierteljährlich – | 33,00 € am 15. Februar  | (3x11€) |
|   | 33,00 € am 15. Mai      | (3x11€) |
|   | 33,00 € am 15. August   | (3x11€) |
|   | 33,00 € am 15. November | (3x11€) |

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum des Mitgliedes

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000470737

Ist der Abbuchungstag kein Bankarbeitstag, verschiebt er sich auf den nächstfolgenden Bankarbeitstag.

**Bitte stellen Sie sicher, dass das Konto ausreichend gedeckt ist.**

Bankverbindung: Sparkasse Leipzig • BLZ: 86055592 • Konto Nr.: 2330284546  
IBAN: DE60 8605 5592 2330 2845 46 BIC: WELADE8LXXX

