

# Mitgliedsantrag



## Judoabteilung des SV Erolzheim

### PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Hausnr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Eintritt (Datum):	_____	Körpergröße::	_____

### MITGLIEDSBEITRAG

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000134113  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Judoabteilung des SVE, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich zum 1. März einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Judoabteilung 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 Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift(en)

Mit dieser Erklärung trete ich der Judoabteilung des SVE bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber der Judoabteilung keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand der Judoabteilung behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Judoabteilung des SV Erolzheim**  
**IBAN: DE84 6549 1320 0275 5790 34**  
**BIC: GENODES1VBL**  
**Gläubiger-ID: DE92ZZZ00000134113**