



Ahrensböcker Judoclub e. V.

www.judo-ahrensboek.de

柔道

HERZLICH WILLKOMMEN IM

Stand: 01.08.17

Ahrensböcker Judoclub e. V.

Sehr geehrtes neues Mitglied,

wir freuen uns, dass Sie bzw. Ihr Kind Mitglied im Ahrensböcker Judoclub e. V. werden möchte. Der erste Schritt ist schon mal getan, Sie halten unser Willkommen-Schreiben in den Händen. Bitte füllen Sie den anliegenden Aufnahmeantrag sowie beide Exemplare des SEPA-Lastschriftmandates jeweils deutlich und vollständig aus und geben es zeitnah zusammen mit einem Passbild (Vor- und Nachname bitte auf der Rückseite vermerken) beim zuständigen Übungsleiter ab. Vielen Dank.

Zusammenfassung -> zeitnahe Abgabe beim zuständigen Übungsleiter:

- > 1x Aufnahmeantrag (deutlich & vollständig ausgefüllt)
- > 2x SEPA-Lastschriftmandat (beide Exemplare deutlich & vollständig ausgefüllt)
- > 1x Passbild (Vor- und Nachname bitte auf der Rückseite vermerken)

Der Judo-Pass – Ein Muss für jeden Judoka

Die Mitgliedschaft in unserem, dem Deutschen Judobund (DJB) angeschlossenen Verein wird durch den Judo-Pass des DJB nachgewiesen.

Die Gültigkeit erhält der Judo-Pass durch Stempel & Unterschrift des Landesverbandes und durch die jährliche Jahresbeitragsmarke des DJB (= 21,- €). Im ersten Jahr zahlen Sie die Jahresbeitragsmarke, dann übernimmt der Verein die jährlichen Kosten in Höhe von 21,- €.

Ohne die jährliche Jahresbeitragsmarke des DJB im Judo-Pass kann Ihr Kind nicht an Gürtelprüfungen, Turnieren/Meisterschaften und Lehrgängen teilnehmen.

Zur Teilnahme an den eben genannten Veranstaltungen ist der Besitz eines Judo-Passes Voraussetzung.

Der Judo-Pass wird vom jeweiligen Übungsleiter aufbewahrt und verwaltet.

Mit sportlichen Grüßen
Vorstand/Ahrensböcker Judoclub e. V.

gez. Richard Sieber
1. Vorsitzender

gez. Jonas van Dinter
2. Vorsitzender

gez. Matthias Haß
Kassenwart

IBAN: DE23 2135 2240 0101 0285 38 -/- BIC: NOLADE21HOL -/- Bank: Sparkasse Holstein

1. Vorsitzender:

Richard Sieber
(04525) 78 400 99
Plöner Straße 81 · Ahrensböck
e-mail: r.sieber1122@gmail.com

2. Vorsitzender:

Jonas van Dinter
(0431) 12 85 77
Boiestraße 4 · 24114 Kiel
e-mail: Jonas.vanDinter@gmx.de

Kassenwart:

Matthias Haß
(04525) 49 32 18
Am Piepenbrook 45 · Ahrensböck
e-mail: info@matthias-hass.de

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE25AJC00000191579 -/- VR 3375 beim Amtsgericht HL



Ahrensböcker Judoclub e. V.

www.judo-ahrensboek.de

柔道

AUFNAHMEANTRAG

Stand: 01.08.17

Ahrensböcker Judoclub e. V.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-ort:	_____	Geb.-datum:	_____
Straße:	_____	e-mail:	_____
PLZ/Ort:	_____	Telefon:	_____
Mitglied:	Aktives Mitglied Fördermitglied	Erkrankungen und/oder Leiden: (zutreffendes ankreuzen und/oder eigene Angabe) Asthma ADS	

Beiträge (Stand: 16.08.15):

Auswahl	Kategorie	Einmalige Zahlung
	Aufnahmegebühr (Judo-Pass & Aufnäher/-kleber) (gilt <u>nur</u> für Judo-Neueinsteiger)	35,- Euro
Auswahl	Kategorie	Monatsbeitrag
	Kinder/Jugendliche	6,- Euro
	Erwachsene	8,- Euro
	Familie	10,- Euro
	Förderer	3,- Euro

Hinweise zur Mitgliedschaft im Ahrensböcker Judoclub e. V.:

- > Ich bin/Wir sind mit einer Speicherung meiner/unsere(r) Daten in der Mitglieder-EDV einverstanden.
- > Es bestehen ärztlicherseits keine Bedenken gegen eine Sportausübung.
- > Ich bin/Wir sind damit einverstanden Informationen per e-mail zu erhalten.
- > Ich/Wir gestatte(n) von mir/uns meinem/unsere(n) Kind(ern) Fotos mit Namensnennung im Internet zu veröffentlichen und an die lokale Presse weiterzugeben.
- > Laut Satzung muss eine Austrittserklärung schriftlich dem Verein vier Wochen vor Quartalsende vorliegen. Die Beiträge sind bis zum Austritt in voller Höhe zu entrichten.

Durch Unterschrift erkläre(n) ich mich/wir uns mit der Aufnahme und den o.g. Hinweisen einverstanden.

den,

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s) _____

IBAN: DE23 2135 2240 0101 0285 38 -/-/ BIC: NOLADE21HOL -/-/ Bank: Sparkasse Holstein

1. Vorsitzender: Richard Sieber (04525) 78 400 99 Plöner Straße 81 · Ahrensböck e-mail: r.sieber1122@gmail.com	2. Vorsitzender: Jonas van Dinter (0431) 12 85 77 Boiestraße 4 · 24114 Kiel e-mail: Jonas.vanDinter@gmx.de	Kassenwart: Matthias Haß (04525) 49 32 18 Am Piepenbrook 45 · Ahrensböck e-mail: info@matthias-hass.de
---	---	--

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE25AJC00000191579 -/-/ VR 3375 beim Amtsgericht HL



Ahrensböcker Judoclub e. V.

www.judo-ahrensboek.de

柔道

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Stand: 01.08.17

Exemplar 1 - Kassenwart

Ahrensböcker Judoclub e. V.

Hiermit ermächtige ich/wir widerruflich dem Ahrensböcker Judoclub e. V. den von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeitrag in **Höhe von _____ Euro** pro Monat mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen; plus gegebenenfalls einmaliger Aufnahmegebühr von 35,- Euro.

Mitglied (Vor- & Nachname) oder mehrere Mitglieder (Familie ...):

Mandatsreferenz (wird vom Kassenwart vergeben):

Wichtiger Hinweis:

Bitte unbedingt **beide** Exemplare ausfüllen und abgeben. Danke.

Abbuchung der Vereinsbeiträge erfolgt vierteljährlich:

- > am **01.02. jeden Jahres**
- > am **01.05. jeden Jahres**
- > am **01.08. jeden Jahres**
- > am **01.11. jeden Jahres**

Exemplar 2:

Sie erhalten nach Vergabe der Mandatsreferenz das **2. Exemplar** für Ihre Unterlagen.

Sollte das o.g. Datum nicht auf einen Buchungstag fallen, wird am darauffolgenden Buchungstag gebucht.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom **Ahrensböcker Judoclub e. V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zudem ist mir/uns bewusst, dass evtl. Rückbuchungsgebühren bei nicht ausreichender Kontodeckung zu meinen/unseren Lasten gehen.

den,

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s) _____

IBAN: DE23 2135 2240 0101 0285 38 -//- BIC: NOLADE21HOL -//- Bank: Sparkasse Holstein

1. Vorsitzender:

Richard Sieber
(04525) 78 400 99
Plöner Straße 81 · Ahrensböck
e-mail: r.sieber1122@gmail.com

2. Vorsitzender:

Jonas van Dinter
(0431) 12 85 77
Boiestraße 4 · 24114 Kiel
e-mail: Jonas.vanDinter@gmx.de

Kassenwart:

Matthias Haß
(04525) 49 32 18
Am Piepenbrook 45 · Ahrensböck
e-mail: info@matthias-hass.de

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE25AJC00000191579 -//- VR 3375 beim Amtsgericht HL



Ahrensböcker Judoclub e. V.

www.judo-ahrensboek.de

柔道

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Stand: 01.08.17

Exemplar 2 - Mitglied

Ahrensböcker Judoclub e. V.

Hiermit ermächtige ich/wir widerruflich dem Ahrensböcker Judoclub e. V. den von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeitrag in **Höhe von _____ Euro** pro Monat mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen; plus gegebenenfalls einmaliger Aufnahmegebühr von 35,- Euro.

Mitglied (Vor- & Nachname) oder mehrere Mitglieder (Familie ...):

Mandatsreferenz (wird vom Kassenwart vergeben):

Wichtiger Hinweis:

Bitte unbedingt **beide** Exemplare ausfüllen und abgeben. Danke.

Abbuchung der Vereinsbeiträge erfolgt vierteljährlich:

- > am **01.02. jeden Jahres**
- > am **01.05. jeden Jahres**
- > am **01.08. jeden Jahres**
- > am **01.11. jeden Jahres**

Exemplar 2:

Sie erhalten nach Vergabe der Mandatsreferenz das **2. Exemplar** für Ihre Unterlagen.

Sollte das o.g. Datum nicht auf einen Buchungstag fallen, wird am darauffolgenden Buchungstag gebucht.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom **Ahrensböcker Judoclub e. V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zudem ist mir/uns bewusst, dass evtl. Rückbuchungsgebühren bei nicht ausreichender Kontodeckung zu meinen/unseren Lasten gehen.

den,

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s) _____

IBAN: DE23 2135 2240 0101 0285 38 -//- BIC: NOLADE21HOL -//- Bank: Sparkasse Holstein

1. Vorsitzender:

Richard Sieber
(04525) 78 400 99

Plöner Straße 81 · Ahrensböck
e-mail: r.sieber1122@gmail.com

2. Vorsitzender:

Jonas van Dinter
(0431) 12 85 77

Boiestraße 4 · 24114 Kiel
e-mail: Jonas.vanDinter@gmx.de

Kassenwart:

Matthias Haß
(04525) 49 32 18

Am Piepenbrook 45 · Ahrensböck
e-mail: info@matthias-hass.de

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE25AJC00000191579 -//- VR 3375 beim Amtsgericht HL