

# Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft



Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den PSV Frankfurt (Oder) e.V., Sektion Ju-Jutsu aufzunehmen.

## 1. Beantragte Mitgliedschaft für:

**Vollständiger Name**

**Geburtsdatum**

**Geburtsort**

**Nationalität**

**Straße und Hausnummer**

**PLZ Ort**

**E-Mail-Adresse**

Email- Adresse ist sehr wichtig für Bekanntmachungen, Terminänderungen und der Wettkampfplanung.

## 2. Beitragszahler, bzw. bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte:

**vollständiger Name**

**Beziehung**

**Telefonnummer**

Wir benötigen für den Ju-Jutsupass ein digitales Bild. Sollten Sie kein aktuelles digitales Passbild haben bringen Sie uns ein Passbild mit wir werden es dann digitalisieren.

### Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildern

Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass der **PSV Frankfurt (Oder) e.V. Sektion Ju-Jutsu** den Namen und vereinsbezogene Fotos unseres Kindes/unsere Kinder.

zum Beispiel bei Veranstaltungen, bebilderten Zeitungsartikeln, Berichten, etc. und auf der Internetseite des **PSV Frankfurt (Oder) e.V. Sektion Ju-Jutsu (<http://www.ju-jutsuffo.de/>)** veröffentlichen darf.

Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf.

Wir sind darüber informiert, dass der **PSV Frankfurt (Oder) e.V. Sektion Ju-Jutsu**. ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseite verantwortlich ist.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem **PSV Frankfurt (Oder) e.V. Sektion Ju-Jutsu**. für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

## Für die Zahlung der Mitgliedsbeiträge bieten wir folgende Möglichkeiten.

1. Der Mitgliedsbeitrag ist als Jahreszahlung auf das Vereinskonto des PSV Frankfurt (Oder) e.V. unter Angabe von Vor- und Zunamen des Mitglieds und der zugehörigen Sektion „Ju-Jutsu“ einzuzahlen.

**Sparkasse Oder-Spree IBAN: DE58 1705 5050 1101 1999 00 BIC: WELADED1LOS**

2. Der Beitrag kann im SEPA- Lastschriftverfahren vom Verein vom unten angegebenen Konto eingezogen werden.

### Zahlungsweise

**Ich überweise den Mitgliedsbeitrag selbst.**

**Ich möchte gern das SEPA- Lastschriftverfahren nutzen.**

### Abrechnungszeitraum

**Jährlicher Beitrag (fällig spätestens zum 31.01.2014)**

**Halbjährlicherbeitrag (auf Antrag und bei wirtschaftlicher Notlage)**

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Kontoinhaber**

**Bank**

**Kontonummer**

**Bankleitzahl**

**BIC**

**IBAN**

- **Die Aufnahmegebühr** in der Sektion Ju-Jutsu beträgt derzeit für Aktive 30,00 Euro (beinhaltet: Kampfpass und die erste Jahresmarke) und ist nach Einreichen des vollständig ausgefüllten Aufnahmeantrags zu entrichten. Bei SEPA Lastschriftverfahren wird die Gebühr, beim ersten Einzug, mit eingezogen.
- **Mitgliedsbeiträge**

Kinder	monatlich:	10,00 Euro	jährlich:	120,00 Euro
Erwachsene	monatlich:	12,50 Euro	jährlich:	150,00 Euro
Jahressichtmarke			jährlich:	15,00 Euro
Tagestraining	pro Tag:	5,00 Euro		

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (**PSV Frankfurt (Oder) e.V.**) widerruflich, den von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem oben genannten Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (**PSV Frankfurt (Oder) e.V.**), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (**PSV Frankfurt (Oder) e.V.**) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Unterschrift des Kontoinhabers

---

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich **die Einverständniserklärung zur "Veröffentlichung von Bildern"** und **die "Beitragsordnung"** (nachlesbar auf <http://www.ju-jutsuffo.de>) gelesen habe und anerkenne. Meine Unterschrift verpflichtet mich zur Zahlung der Aufnahmegebühr und der Mitgliedsbeiträge laut Beitragsordnung.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragsteller bzw. des/der Erziehungsberechtigten