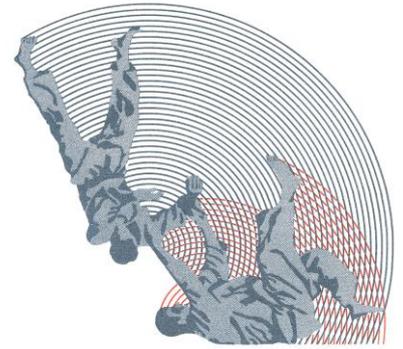


1. Judo-Club Ludwigshafen e.V.



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den 1. Judo-Club Ludwigshafen e.V.

Name:

Vorname:

m w

Geburtsdatum / -Ort:

Nationalität:

PLZ / Wohnort:

Straße u. Hausnummer:

Telefon / Handy:

E-Mail Adresse:

Fachsportart:

Beginn der Mitgliedschaft:

Ludwigshafen, den

(Unterschrift, ggf. des Erziehungsberechtigten)

Ich / Wir / sind damit einverstanden, dass Bilder des Mitgliedes z.B. vom Training, Festen oder Meisterschaften, auf der Homepage des 1. JC Ludwigshafen veröffentlicht werden dürfen.

Ich / Wir / erkennen die Satzung des 1. JC Ludwigshafen an.

Ermächtigung zum Einzug mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den 1. Judo-Club Ludwigshafen e.V., die von mir halbjährlich zum 01.01. und 01.07. eines jeden Jahres zu zahlenden Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:

SEPA Nr:

Bankverbindung / Bank:

Konto-Nummer:

Ludwigshafen, den

(Unterschrift des Kontoinhabers)