



Judo-Club Mifune Hückeswagen e. V.

Judo · Inklusion · Gemeinschaft



Mitgliedsantrag / Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im J.-C.-Mifune Hückeswagen e. V.

1. Personendaten

Erziehungsberechtigte(r) bei Minderjährigen

Nachname	Vorname	Geb. - Datum
Geschlecht		Eintritt zum
☐ Aktive Mitgliedschaft	☐ Fördermitgliedschaft (passiv)	

Anrede		
Vorname	Nachname	

Anschrift	
Straße und Hausnr.	
PLZ	Wohnort

Anschrift	
Strasse und Hausnr.	
PLZ	Wohnort

Festnetz	Mobilfunk

E-Mail

2. Besondere Hinweise

Hinweise auf Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf (z. B. Insulin, Astmasprays ...), ggf. Angabe eines behandelnden Arztes, spezielle Notfallnummern oder Ähnliches. Diese Angaben sind freiwillig und werden nicht auf Datenträger gespeichert oder an Dritte weitergegeben. Die Kenntnis hierzu kann allerdings wichtig sein, wenn durch vorhandene Vorerkrankungen Situationen entstehen können, die schnelle Maßnahmen der Ersten Hilfe erforderlich machen!

3. Erklärungen

Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung des J.-C.-Mifune Hückeswagen e. V. in der jeweils gültigen Fassung an. Ich habe die Datenschutzerklärung erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass für aktive Judoka ein digitaler Judopass über die Systeme des Deutschen Judo-Bundes erforderlich ist. Die hierfür erforderlichen Daten dürfen für Prüfungen, Graduierungen, Turniere, Lehrgänge und verbandsbezogene Verwaltungszwecke verarbeitet und übermittelt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos von mir bzw. meinem Kind im Rahmen der Vereinsarbeit auf der Website des Vereins, in sozialen Medien, in der regionalen Presse sowie in Informationsmaterialien veröffentlicht werden dürfen.

☐ Ja
☐ Nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name bzw. der Name meines Kindes bei Erfolgen, Prüfungen, Ehrungen oder vergleichbaren Vereinsnähen öffentlich genannt werden darf.

☐ Ja
☐ Nein

[Ort / Datum]

[Mitglied ab 14 Jahren]

[Erziehungsberechtigte (r) bei Mitglied unter 18 Jahre]

4. Zahlungsweise / SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsweise: ☐ SEPA-Lastschrift, halbjährlich ☐ Überweisung, monatlich (Kinder 12€, Geschwisterkinder 10€, Erwachsene 17€)

Ich ermächtige den J.-C.-Mifune Hückeswagen e. V., Mitgliedsbeiträge gemäß aktueller Beitragsordnung sowie fällige Gebühren, insbesondere für Gürtelprüfungen, mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung verlangen. Es gelten die Bedingungen meines Kreditinstituts. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Kontoinhaber u. Anschrift falls abweichend

IBAN

Name der Bank (u. BIC bei ausländischen Konten)

Zahlungsempfänger:

J.-C.-Mifune Hückeswagen e. V.
Gläubiger-ID: DE52ZZZ00000330676
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt / Mitgliedsnummer

[Ort / Datum]

[Unterschrift Kontoinhaber]

1. Vorsitzender:
Christos Garnetidis

2. Vorsitzender:
Leo Petersberg

Kontakt:
Judo-Club Mifune e.V.
Gardelenberg Str. 25
42499 Hückeswagen
E-Mail: vorstandmifune@gmail.com
Web: JC-Mifune.de

Bankverbindung

Sparkasse Radevormwald - Hückeswagen
IBAN : DE89 3405 1350 0000 1591 52
BIC: WELADED1RVW
Zahlungsempfänger: JC – Mifune Gläubiger-ID: DE52ZZZ00000330676