

Aufnahmeantrag Mitgliedschaft im Ju-Fitness e.V.



Name

Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

Telefonnummer

Email

Ich bin mit der Aufnahme in den Newsletter des Ju-Fitness e.V. einverstanden.

Nichtzutreffendes bitte durchstreichen. ja nein

Beitrag *Bitte zutreffendes ankreuzen!*

 Ju-Jutsu

 Fitness/Wirbelsäulengymnastik/ Pilates

Beiträge sind per Überweisung

(Dauerauftrag ist bei jeder Bank möglich) zum 10. des jeweils folgenden Quartals (also in den Monaten. Januar, April, Juli, Oktober) im Voraus auf das angegebene Vereinskonto zu bezahlen.

Alter-/Mitgliedsgruppe			
Kinder 3-6	<input type="checkbox"/>	Passiv	<input type="checkbox"/>
Kinder 6-14	<input type="checkbox"/>	Erwerbslos	<input type="checkbox"/>
Schüler	<input type="checkbox"/>	BuFdi	<input type="checkbox"/>
Azubi	<input type="checkbox"/>	Erwachsener	<input type="checkbox"/>
Student	<input type="checkbox"/>	Senior	<input type="checkbox"/>

Zahlungsweise	
vierteljährlich	<input type="checkbox"/>
Halbjährlich	<input type="checkbox"/>
Jährlich (Rabatt von 1 Monatsbeitrag)	<input type="checkbox"/>

Erziehungsberechtigte bei minderjährigen Personen (das 18.Lebensjahr nicht vollendet)

Name

Vorname

Telefonnummer Mobil/ Festnetz

Email

Aufnahmeantrag Mitgliedschaft im Ju-Fitness e.V.

Hiermit wird die Aufnahme in den Ju-Fitness e.V. beantragt.

Der Antragsteller hat Kenntnis von der Satzung und Verordnungen des Vereines und erkennt diese für sich verbindlich an.

Wird die Aufnahme durch den Vorstand nicht abgelehnt, ist die Mitgliedschaft mit der Unterzeichnung des Antrages durch den Vorstand wirksam.

Der Antragsteller verpflichtet sich bei rechtswirksamer Mitgliedschaft alle Beitragszahlungen pünktlich zu entrichten.

Dem Vorstand sind alle Veränderungen der o.g. Daten unverzüglich anzuzeigen.

Der Ju-Fitness e.V. gewährt nur Versicherungsschutz im Rahmen der Mitgliedschaft zu dem Kreissportbund Saalekreis dem der Verein angehört.

Gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz wird darauf hingewiesen, dass ihre Daten im Rahmen der Zweckbestimmung der Mitgliedschaft in automatisierten Dateien gespeichert werden.

Ort; Datum

Unterschrift Antragstellerin/er

(bei Minderjährigen -Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Bitte Trainer/ Vorstand ausfüllen!

Datum der Annahme	Unterschrift Vorstand	Beginn der Mitgliedschaft
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>