



Aufnahmeantrag

(nur gültig mit dem Aufnahmeantrag an den Hauptverein)

Eintrittsdatum: _____

Pass-Nr.: _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich beantrage die Aufnahme in die **Judoabteilung** des ASV 1860 Neumarkt i.d. OPf. e.V.

Name _____

Vorname _____

Geboren am _____

Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Telefon _____

E-Mail _____

Postleitzahl _____

Wohnort _____

Straße _____

Nr. _____

Abteilungsnummer **23** Sportart **Judo** Trainingsgruppe _____

Mir ist bekannt, dass ein Austritt aus dem Verein nur zum Jahresende (31.12.), mit einer Kündigungsfrist von einem Monat (30.11.), in schriftlicher Form erfolgen kann. Nach den Bestimmungen des Bayerischen Landessportverbandes wird für Sportunfälle nur nach geleisteter Beitragszahlung gehaftet. Gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz weisen wir darauf hin, dass wir über Sie als Mitglied personenbezogene Daten speichern und Bilder, Ergebnislisten u. ä. veröffentlichen.

Minderjährige müssen von ihren Eltern vor bzw. in den Umkleiden abgeholt werden. Dürfen Minderjährige nach dem Training selbstständig nach Hause gehen, so sind die Eltern für ihre Kinder auf diesem Weg selbst verantwortlich.

Neumarkt i.d. OPf., den _____

Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Monatliche Abteilungsbeiträge

Kinder / Jugendliche: 10 EUR

Erwachsene: 10 EUR

Jährliche Gebühr

Jahressichtmarke: 20 EUR

Einmalige Gebühren

Aufnahmegebühr: 30 EUR

Pass: 9,50 EUR

Da Mitgliedsbeiträge nur durch Bankeinzug bezahlt werden können, füllen Sie bitte auch die nachfolgende Einzugsermächtigung aus. Die Beiträge werden halbjährlich abgebucht.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Judoabteilung des ASV 1860 Neumarkt i.d. OPf. e.V. am jeweiligen Fälligkeitsdatum (Anfang Februar/August), bis auf schriftlichen Widerruf, die o.g. Beiträge und Gebühren sowie eine evtl. Umlage für den oben genannten Antragsteller von meinem Konto durch Lastschrift abzubuchen.

IBAN _____

Bank _____

Vor- und Zuname des Kontoinhabers _____

Postleitzahl _____

Wohnort _____

Straße _____

Nr. _____

Neumarkt i.d. OPf., den _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte fügen Sie diesem Aufnahmeantrag ein aktuelles Passfoto bei!

Geschäftsstelle: Deininger Weg 78, 92318 Neumarkt i.d. OPf. (Mi/Fr v. 17-19 Uhr)

Tel. 09181/40690-0 / Fax 09181/40690-16 / E-Mail info@asv-neumarkt.de