

**Antrag hier ausfüllen und ausdrucken**

<b>Antrag auf Mitgliedschaft im Judo-Verein Wittenburg e.V.</b>			
für:			
<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsort:</b>	
<b>Anschrift:</b>	-----	<b>Konfektionsgröße:</b>	
<b>Str./ Hs.-Nr.:</b>			
<b>PLZ/ Ort:</b>			
<b>Telefon privat:</b>		<b>mobil:</b>	
<b>dienstlich:</b>		<b>E-Mail:</b>	

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Judo-Verein Wittenburg e.V. für o.g. Person. Die Satzung des Judo-Verein Wittenburg e.V. wird hiermit anerkannt.

**Mit dem Antrag sind einzureichen:** 1 Lichtbild für den Judo-Pass

**Mit der Antragstellung sind lt. Beschluss der letzten ordentlichen Mitgliederversammlung fällig (in Euro):**

X	bitte ankreuzen	Jahresbeitrag*	Leihgebühr Judogi*	Aufnahmegebühr**	Beistellung Judogi**	<b>Gesamt</b>
<input type="checkbox"/>	<b>1. Familienmitglied</b>	70,00	10,00	20,00	30,00	<b>130,00</b>
<input type="checkbox"/>	<b>2. Familienmitglied</b>	40,00	10,00	20,00	30,00	<b>100,00</b>
<input type="checkbox"/>	<b>3. Familienmitglied</b>	20,00	10,00	20,00	30,00	<b>80,00</b>
<input type="checkbox"/>	<b>jedes weitere Familienmitglied</b>	10,00	10,00	20,00	30,00	<b>70,00</b>

- \* diese Beiträge und Gebühren gelten für das laufende Kalenderjahr.
- \*\* diese Beiträge und Gebühren sind einmalig bei Aufnahme der Mitgliedschaft/ Beistellung Judogi fällig.
- Eine anteilige Berechnung aller aufgeführten Beiträge und Gebühren auf Quartale, Monate o.ä. erfolgt **nicht**.
- Jedes Mitglied hat 25 unentgeltliche Arbeitsstunden im Jahr für den Judo-Verein Wittenburg e.V. zu leisten.

**Beistellung/ Leihe Judogi (Judo-Anzug):**

- Die vom Judo-Verein Wittenburg e.V. beigestellten/ geliehenen Judogi sind und bleiben Eigentum des Vereins. Sie sind sorgsam und pfleglich zu behandeln und nach Beendigung der Mitgliedschaft zurückzugeben.

**Datenschutzbestimmung:**

- Mit Unterzeichnung dieses Antrages wird die Kenntnisnahme der unter [www.judovereinwittenburg.de](http://www.judovereinwittenburg.de) veröffentlichten Datenschutzordnung gem. DSGVO bestätigt und zeitgleich anerkannt.

Ort, Datum	Unterschrift (Antragsteller bei Volljährigkeit bzw. Erziehungsberechtigter)

**Bankverbindung:** Sparkasse Mecklenburg-Schwerin  
 Konto: 1 630 000 562, BLZ: 140 520 00, IBAN: DE98 1405 2000 1630 0005 62, BIC: NOLADE21LWL

(diesen Antrag bitte vollständig ausgefüllt und unterschreiben an den Vorstand übergeben)