

Judoverein Samurai Kerpen e.V.

Bredaer Str. 17a

50171 Kerpen

E-Mail: samuraikerpen@gmx.de

Tel.: 02237 - 3977

Bürozeiten: Donnerstag 18:00 -19:15 Uhr

Turnhalle A.-Kolping-Schule

www.samuraikerpen.de

Ich möchte in der folgenden Abteilung im **Judoverein Samurai Kerpen e.V.** Mitglied werden:

Judo Kung Fu Fördermitglied

Mitglieds-Nr.:

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Geburtstag:

Tel.:

E-Mail:

Geburtsort:

Ohne sportärztliche Untersuchung nehme ich auf eigene Gefahr an den Übungsstunden teil. Die jeweils gültige Satzung des **JV Samurai Kerpen e.V.** erkenne ich an. Die Satzung liegt im Büro aus.

Die gesetzlichen Vertreter haften persönlich, allein und gesamtschuldnerisch für die Beiträge eines minderjährigen Mitgliedes.

Sollte ich nicht mehr Mitglied im **JV Samurai Kerpen e.V.** sein können oder wollen, kündige ich die Mitgliedschaft satzungsgemäß per Einschreiben sechs Wochen vorher zum 31.12. des laufenden Jahres.

Ich stimme der evtl. Veröffentlichung von Berichten und Bildern im Internet und Presse zu!

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers

Name und Anschrift des gesetzl. Vertreters (Druckschrift)

Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Hiermit ermächtige ich den **Judoverein Samurai Kerpen** die Aufnahmegebühr und den fälligen Jahresbeitrag im voraus durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

IBAN:

BIC:

Bankname:

Kontoinhaber:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Aufnahmebestätigung durch den **Judoverein Samurai Kerpen e.V.** :