

Judoverein Samurai Kerpen e.V.

Platanenallee 9
50169 Kerpen
Tel.: 0177/2326272

E-Mail: samuraikerpen@gmx.de
Turnhalle A.-Kolping-Schule
<https://www.samuraikerpen.de>

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

Judo 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.** : _____