



VEREIN FÜR EUROPÄISCHEN JUGENDAUSTAUSCH IM SPORT E.V.
JUDO • TURNEN • VOLLEYBALL

Vereinsanschrift Achtern Beek 6, 25462 Rellingen, Tel. 04101-33590, www.vejas.de

Aufnahmeantrag und SEPA-Lastschriftmandat Judoabteilung

(Bitte in Großbuchstaben ausfüllen)

Nachname _____

Vorname (Rufname) _____ männlich weiblich

Straße, Nr. _____

PLZ; Ort DE-□□□□□□ _____

Geburtsdatum □□.□□.□□□□

Eintrittsdatum 01.□□.□□□□

Telefon 1 □□□□□□□□□□□□□□□□ (Festnetz)

Telefon 2 □□□□□□□□□□□□□□□□

Monatsbeitrag gemäß Satzung 17,- €.

Die bei Eintritt einmalig zu entrichtende Aufnahmegebühr beträgt 34,- €.

Bei minderjährigen Antragstellern verpflichtet sich der gesetzliche Vertreter durch seine Unterschrift für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Name/Vorname des gesetzlichen Vertreters: _____

Anschrift, falls abweichend: _____

Der Erhalt der Vereinssatzung wird bestätigt. Die Satzung kann auch im Internet unter www.VEJAS.de eingesehen werden. In der Satzung von VEJAS Hamburg e.V. ist der Datenschutz im § 24 geregelt. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt die im Aufnahmeantrag und SEPA-Lastschrift-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten (Einzelangaben zu persönlichen und sachlichen Verhältnissen) mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) ausschließlich zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt ausschließlich zu diesem Zwecke (z.B. Abbuchung der Mitgliedsbeiträge).

Ich erkläre mich mit der vorstehend genannten Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) oder Nutzung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)



Gemäß § 7 der Satzung von VEJAS Hamburg e.V. erfolgt die Beitragszahlung ausschließlich durch das Lastschriftverfahren.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige VEJAS Hamburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von VEJAS Hamburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz teilt VEJAS Hamburg e.V. mir kurzfristig zusammen mit dem Datum der ersten Lastschrift per email mit.

Mitgliedsdaten/Zahlungspflichtiger (bitte eintragen, wer bei VEJAS aktiv sein wird)	
Name	-----
Vorname	-----
Straße, Hausnummer	-----
PLZ; Ort	DE-□□□□□□ -----

Angaben des Kontoinhabers (Felder mit* bitte ergänzen, wenn nicht identisch mit dem Zahlungspflichtigen)	
Name*	-----
Vorname*	-----
Straße, Hausnummer*	-----
PLZ; Ort*	DE-□□□□□□ -----
email	-----
IBAN des Kontoinhabers	DE□□ □□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□
BIC des Kontoinhabers	□□□□□□□□ □□□□
Einmalige Zahlung / Lastschrift	34,- € + _____ x 17,- € = _____ € <small>(Aufnahmegebühr) (Monatsbeiträge bis laufendes Quartalsende)</small>
Wiederkehrende Zahlung / Lastschrift (Einzug erfolgt quartalsweise im Voraus)	51,- €

Name des Zahlungsempfängers:	VEJAS Hamburg e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	
Straße, Hausnummer	Achtern Beek 6
PLZ; Ort	DE-25462 Rellingen
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE43ZZZ00000213856

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers