

# BUDOSPORTVEREIN



Judo • Jiu-Jitsu • Hanbo-Jitsu •  
Selbstverteidigung • Fitness



## Adorf e.V.

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Budo Sportverein Adorf e.V. und bitte um Annahme des Antrages.

Gleichzeitig verpflichte ich mich zur pünktlichen Zahlung der einmaligen Aufnahmegebühr

und des Jahresbeitrages, in welchem die Sportunfallversicherung enthalten ist.

Die Beiträge werden in halbjähriger Zahlungsweise im Januar und Juli, bei ganzjähriger Zahlungsweise im Januar eingezogen.

**Die Zahlung erfolgt ausschließlich durch Lastschriftverfahren auf das Konto der Sparkasse Vogtland**

Durch die Aufnahme erkenne ich die mir zur Kenntnis gebrachten

„Dojo-Etikette“ und die zurzeit gültige Finanzordnung an. Weiterhin die für alle Mitglieder geltenden

Bestimmungen des BSV Adorf e.V., welche auf der Homepage des BSV Adorf (<https://www.bsv-adorf.de>) nachzulesen sind.

Mit dem Beitritt in den BSV Adorf e.V. verpflichtet sich das Mitglied zur regelmäßigen Trainingsteilnahme.

Mit dem Beitritt in den BSV Adorf e.V. verpflichtet sich das Mitglied (Erziehungsberechtigter)

die Datenschutzerklärung auszufüllen und zu unterschreiben.

Gewählte Sportart bitte ankreuzen:



Judo



Ju-Jitsu / Hanbo-Jitsu



Allgemeine Sportgruppe / Freizeitbeitrag / passives Mitglied / förderndes Mitglied

bitte nichtzutreffendes durchstreichen

#### Pflichtangaben

Name \*

Vorname \*

Geburtsdatum \*

Geburtsort / Nationalität \*

Straße \*

Wohnort (PLZ) \*

Telefon \*

Email: \*

Beruf / Tätigkeit: \*

Mitglied in einem anderen Kampfsportverein

Ja

Nein

Wenn Ja in welchem

#### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An Zahlungsempfänger: Budo Sportverein Adorf e.V.

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen: Mitgliedsbeitrag im BSV Adorf

\_\_\_\_\_ \*



halbjährlich



jährlich

(Name des Vereinsmitglied und Zahlungsmodus halb – oder ganzjährig)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos (Name) \_\_\_\_\_ \*

bei (genaue Bezeichnung des Kreditinstituts) \_\_\_\_\_ \*

BIC \_\_\_\_\_ \*

IBAN \_\_\_\_\_ \*

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung

**Der Austritt kann nur per Einschreiben mit dreimonatiger Kündigungsfrist zum Ablauf des Kalenderjahres erfolgen.**

**Auftretende Kosten bei nicht fristgemäßer Kündigung werden mir in Rechnung gestellt.**

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren die Erziehungsberechtigten / Kontoinhaber des oben genannten Kontos)

Name: \_\_\_\_\_ \*

Vorname: \_\_\_\_\_ \*

Ort: \_\_\_\_\_ \*

Datum: \_\_\_\_\_ \*

Unterschrift: \_\_\_\_\_ \*

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren beide Erziehungsberechtigten)

**Mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder**