



Eintrittserklärung | Erweiterung der Mitgliedschaft¹

Name: <input style="width:100%;" type="text"/>	Vorname: <input style="width:100%;" type="text"/>
Geb.-Datum: <input style="width:100%;" type="text"/>	Geb.-Ort: <input style="width:100%;" type="text"/>
Adresse: <input style="width:100%;" type="text"/>	
PLZ / Ort: <input style="width:100%;" type="text"/>	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich - 1 <input type="checkbox"/> weiblich - 2
Tel-privat: <input style="width:100%;" type="text"/>	Tel-berufl.: <input style="width:100%;" type="text"/>
Fax: <input style="width:100%;" type="text"/>	Mobil: <input style="width:100%;" type="text"/>
Staatsangehörigkeit: <input style="width:100%;" type="text"/>	e-Mail: <input style="width:100%;" type="text"/>
Tätigkeit Vater²: <input style="width:100%;" type="text"/>	Tätigkeit Mutter²: <input style="width:100%;" type="text"/>

Bei Minderjährigen: Informieren Sie uns bitte über Medikamente, Allergien, Kontaktlinsen, sonstige:

Abteilung/ Angebot:	<input type="checkbox"/> A JU18	<input type="checkbox"/> B JÜ18	<input type="checkbox"/> C Ruhend	<input type="checkbox"/> D Förder	<input type="checkbox"/> E Intensiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Mein/e Mitgliedschaft (mein neues Angebot) beginnt am: Ich widerspreche der Aufnahme in den e-Mail-Verteiler

Wieviertes Familienmitglied im Verein? aktiv/ passiv aktiv - 1 passiv - 2

Trainer/ Co-Trainer: <input style="width:100%;" type="text"/>	Mitgliedsnummer: <input style="width:100%;" type="text"/>
Standort: <input style="width:100%;" type="text"/>	TG-Nr.: <input style="width:100%;" type="text"/>

¹ Wenn Sie bereits Mitglied sind und weitere Angebote nutzen wollen, tragen Sie nur Ihren Namen und Vornamen sowie das Angebot/ die Angebote ein, das/ die Sie zusätzlich nutzen wollen, und das Datum, ab wann Sie damit beginnen.
² freiwillige Angabe | wenn das Mitglied minderjährig ist

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich **Hajime e.V.** bis auf Widerruf, die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
Ich ermächtige Hajime e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Hajime e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Wenn mein Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten, die durch eine Rücklastschrift entstehen, trage ich.

Name, Vorname des Kontoinhabers	<input style="width:100%;" type="text"/>
Anschrift des Kontoinhabers	<input style="width:100%;" type="text"/>
Bankinstitut	<input style="width:100%;" type="text"/>
Bankleitzahl	<input style="width:100%;" type="text"/>
Kontonummer	<input style="width:100%;" type="text"/>
IBAN	<input style="width:100%;" type="text"/>
BIC	<input style="width:100%;" type="text"/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben bzw. die meines(r) Kindes(r) zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden. Bitte teilen Sie dem Vorstand Änderungen Ihrer Anschrift/ Telefonnummer o.ä. mit. Bei Minderjährigen: Ich bestätige, dass mein Kind ohne gesundheitliche Bedenken am Trainingsbetrieb teilnehmen kann. Ich komme für die Beiträge meines Kindes im Falle einer Beitragsschuld auf.

Ort | Datum Unterschrift (bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)