

**Jugger e.V.**

Rietzestr. 6  
10409 Berlin  
www.jugger-berlin.de  
info@jugger-berlin.de

Vereinsregisternummer VR 18573 (Berlin)  
IBAN: DE09430609671174025800  
BIC: GENODEM1GLS  
Bank: GLS Gemeinschaftsbank



**HERZLICH WILLKOMMEN,**

wir freuen uns, dass du dich entschlossen hast Mitglied des Jugger e.V. Berlin zu werden. Unter www.jugger-berlin.de findest du alle Trainingstermine und Infos zu unserem Verein. Nachdem du das Beitrittsformular abgegeben hast schreib im Forum eine Nachricht an einen Administrator und bitte einfach darum für den vereinsinternen Bereich freigeschaltet zu werden. Dort kannst du dich über alles was im Verein so läuft informieren und Fragen stellen.

Jetzt aber erstmal viel Spaß bei uns und genieße den besten Sport der Welt!

<b>BEITRITTSERKLÄRUNG:</b>			
_____		_____	_____
Vorname	Nachname	Geburtsdatum	
_____		_____	
Straße/Hausnr.		PLZ/Ort	
_____		_____	
Telefon/Mobil		E-Mail	
_____		_____	
Regulärer Beitrag:	<input type="checkbox"/>	Solibeitrag:	<input type="checkbox"/>
		(bitte Nachweis anfügen)	<input type="checkbox"/>
Trikotgröße	S / M / L	<input type="checkbox"/>	Schüler
		<input type="checkbox"/>	Student
		<input type="checkbox"/>	Azubi
		<input type="checkbox"/>	
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten zu internen Verwaltungszwecken elektronisch gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass meine Mitgliedschaft jederzeit durch eine schriftliche Mitteilung an den Vorstand gekündigt werden kann.			
_____		_____	
Ort/Datum	Unterschrift/Erziehungsberechtigter (bitte relevantes markieren)		

<b>SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:</b>		
_____		_____
Vorname Kontoinhaber	Nachname Kontoinhaber	Kreditinstitut
_____		_____
IBAN		BIC
Ich ermächtige den Jugger e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Jugger e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei mangelnder Kontodeckung des Mitglieds gilt dies auch für anfallende Stornogebühren des Kreditinstituts. 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.		
_____		_____
Ort/Datum	Unterschrift/Erziehungsberechtigter (nicht zutreffendes streichen)	