

# JuBa e.V.

## Aufnahmeformular Einzelpersonen und Familien

### Persönliche Daten (Bei Familienmitgliedschaft den Beitragszahler angeben.)

Vor- und Nachname

Straße

Postleitzahl

Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

Handynummer

E-Mail-Adresse

### Mitgliedsbeitrag

Bitte die gewünschte Beitragsform ankreuzen und ggf. Informationen ergänzen (Beitrag pro Jahr):

<input type="checkbox"/>	Einzelbeitrag	bis Ende des 25. Lebensjahrs ab Anfang des 25. Lebensjahres	20,00 EUR 30,00 EUR												
<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag (ab 32 Personen)	<table><thead><tr><th>Vor- und Nachname Familienmitglieder</th><th>Geburtsdatum</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></tbody></table>	Vor- und Nachname Familienmitglieder	Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	60,00 EUR
Vor- und Nachname Familienmitglieder	Geburtsdatum														
<input type="text"/>	<input type="text"/>														
<input type="text"/>	<input type="text"/>														
<input type="text"/>	<input type="text"/>														
<input type="text"/>	<input type="text"/>														
<input type="text"/>	<input type="text"/>														

Der Mitgliedsbeitrag wird per Lastschrift eingezogen. Die Beitragsordnung regelt Einzelheiten und kann auf der Webseite des Vereins ([www.juba-ev.de](http://www.juba-ev.de)) heruntergeladen werden.

Gemäß §4 der Beitragsordnung werden beim ersten Einzug zusätzlich 10,00 EUR Bearbeitungsgebühr fällig. Diese kann auf Antrag vom Vorstand erlassen werden.

# JuBa e.V.

## SEPA-Lastschriftmandat

---

Ich ermächtige den JuBa e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift unter der Gläubiger-ID DE61ZZZ00001568040 einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem JuBa 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.

Kontoinhaber (Vor- und Nachname): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

Unterschrift (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Die Mandatsreferenz wird nach Bearbeitung der Anmeldung vor dem ersten Lastschrifteinzug mitgeteilt.

## Einwilligung

---

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des JuBa e.V. als verbindlich an. Diese Dokumente können auf der Vereinswebseite ([www.juba-ev.de](http://www.juba-ev.de)) heruntergeladen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

---

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller

*(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Diese erteilen ihre Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein.)*

## Bearbeitungsvermerke (wird vom Verein ausgefüllt):

---

**Erfassung in Mitgliederverwaltung** am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

**Aufnahme in den Verein** als Mitglied am \_\_\_\_\_

**Mitgliedskarte bestellt / ausgegeben** am \_\_\_\_\_