

USV JENA e.V.
Universitäts-sportzentrum Oberaue 1
03641/945761
07745 Jena



Aufnahmeantrag

Name, Vorname :
Geburtsdatum :
Straße :
PLZ :
Ort :
Beruf / Tätigkeit :
Telefon (p./d.) :
E-mail :

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im USV JENA e.V.

Übungsleiter HSP

Sportart:

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch:

Abbuchung vom Konto des Antragstellers

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber (wenn abweichend vom Antragsteller):

.....

Abbuchung: 1x jährlich Gesamtbeitrag **36,- €**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins und die Beitragsordnung an. Bei Abbuchung meines Mitgliedsbeitrages ermächtige ich den USV Jena e.V., bis auf Widerruf (Abmeldung), den von mir zu entrichtenden Beitrag zum Fälligkeitstermin zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen sind im Lastschriftverkehr nicht möglich.

(Hinweis lt. Datenschutzgesetz: Ihre Daten werden maschinell gespeichert.)

Jena, den

Unterschrift:

.....

Abteilungsleiter