

Aufnahmeschein Nr. _____

TSV 1860 Scheinfeld Judo-Abteilung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Judoabteilung des TSV 1860 Scheinfeld

Beitritt am :

Ort : den

.....
Name Vorname Geb. Datum Geburtsort

Straße : Tel. :/.....

Ort :

Beitrag für die Judo-Abteilungsbeitrag alle Altersstufen 15,- €



+ dem TSV- Mitgliedsbeitrag

- | | |
|---|---------|
| a. Erwachsene (Erstmitglied) | 54,- € |
| b. Schüler und Studenten über 18 Jahre | 39,- € |
| c. Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre (kein Elternteil ist Mitglied) | 39,- € |
| d. Kinder und Jugendliche (ein Elternteil ist Mitglied) | 27,- € |
| e. Familienbetrag | 108,- € |
| (Elternteil + Mitglieder nach b oder d ; mehrere Mitglieder nach c) | |

Bildrechte und Datenschutz:

Mit der Anmeldung erkläre ich und meine gesetzlichen Vertreter uns grundsätzlich damit einverstanden, dass Veranstaltungen des Judovereins dokumentiert werden und die angefertigten Fotos, Filme oder sonstiges Material auf verantwortungsvolle Art und Weise veröffentlicht und verwertet werden. Ein Vergütungsanspruch entsteht dadurch nicht. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Erziehungsberechtigter

Mitglied

Das Ende der Mitgliedschaft in der Judoabteilung ist der Judoabteilung bis 31.12. schriftlich mitzuteilen.

Alle Mitglieder der Judoabteilung unterliegen der Satzung des TSV 1860 Scheinfeld.

Zur Kenntnis genommen

Datum:

Erziehungsberechtigter

Mitglied