



## Anmeldung zur Mitgliedschaft

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_  
(Firma / Verein)  
Straße u. Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich (Name, Nachname) \_\_\_\_\_  
den Verein **Judo-Team Thüringen e.V.** zur Förderung des Nachwuchssportleistungssports einen  
Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ (Mindestbeitrag/Jahr 24,00 Euro) von meinem  
Konto:

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

bei der (Bank/Sparkasse) \_\_\_\_\_

jeweils zum \_\_\_\_\_ des Jahres abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins an und erkläre mich mit der zweckgebundenen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

### Förderverein Judo-Team Thüringen e.V.

Schützenstraße 4  
99096 Erfurt  
Tel.: (0361) 3731647  
Fax: (0361) 3731613  
<https://www.facebook.com/judo.team.thueringen>

Volksbank Saaletal eG IBAN: DE96 83094454 0044170302