



Paradise City Jena e.V. | Großromstedter Str.3 | 99518 Kleinromstedt
paradise-city-jena.de | kontakt@paradise-city-jena.de

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

die Aufnahme im Paradise City Jena e.V. ab dem:

Mitglieds-Nr. (wird vom Verein ausgefüllt)

Mitgliedsbeitrag pro Monat:

- Senioren: 32,00 €
- Zusatz Senioren Leistungsteam: 10,00 €
- Altersklasse U16/U19: 27,00 €
- Zusatz Altersklasse U16/U19 Leistungsteam: 5,00 €
- Altersklasse U12/U14: 22,00 €
- Altersklasse U8/U10: 17,00 €
- Fördermitglied Mindestbeitrag: 5,00 €
- Aufnahmegebühr: 0,00 €

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins Paradise City Jena e.V. an. Des Weiteren gebe ich meine Einverständniserklärung für die Veröffentlichung vereinsbezogener Fotos bzw. Videos von mir als Mitglied. Diese Einverständniserklärung gilt für Foto-/Videoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, Berichten und Veröffentlichungen auf den Internetseiten des Paradise City Jena e.V.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)



Paradise City Jena e.V. | Großromstedter Str.3 | 99518 Kleinromstedt
paradise-city-jena.de | kontakt@paradise-city-jena.de

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00002922762

Ich ermächtige den Paradise City Jena e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Paradise City Jena 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.

Kreditinstitut BIC:

Konto-Inhaber: IBAN: DE _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den
Ort, Datum Unterschrift

(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.