

Bevor Sie den Aufnahmeantrag ausfüllen, lesen Sie bitte die Informationsblätter einschließlich der Satzung des SC Arminia Ochtrup e.V. in der aktuellen Fassung aufmerksam durch. Füllen Sie die markierten Zeilen aus. Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Judo-Abteilung des SC Arminia Ochtrup e.V.

Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied <input type="checkbox"/> Passives Mitglied
zum (Datum):	
Bereich:	<input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Taji / QiGong
Vorname:	
Nachname:	
Straße:	
PLZ & Wohnort:	
Geburtsort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
eMail-Adresse:	
Sind schon Geschwister in dieser Abteilung aufgenommen ?	<input type="checkbox"/> ja Name
Ich habe Krankheiten (z.B. Diabetes, Herzschwäche etc.), die im Erstfall einer besonderen Behandlung bedürfen ? Wenn ja, Welche ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Teilnahme am Judotraining:	<input type="checkbox"/> mein Kind nimmt Dienstags teil
	<input type="checkbox"/> mein Kind nimmt Freitags teil
SEPA-Lastschriftmandat (bisher Einzugsermächtigung)	Gläubiger-ID DE 60 498 00000 549 849
Name des Kontoinhabers:	
Name der Bank:	
IBAN	
Unterschrift:	
<p>Bitte drucken Sie das ausgefüllte Formular aus und geben dieses bei einem Vorstandsmitglied ab. Alternativ können Sie den Ausdruck als PDF-Datei direkt an uns senden: kontakt@judo-ochtrup.de</p> <p><u>Datenschutz-Grundverordnung DSGVO</u></p> <p>Hiermit bestätige ich, dass ich über die Umsetzung der DSGVO informiert wurde und willige der Datenspeicherung meiner o.g. Daten während meiner Mitgliedschaft ein. Ich bin darüber informiert worden, dass ich jederzeit die Löschung meiner Daten verlangen kann.</p>	
Ort und Datum	Unterschrift