

**MITGLIEDSNUMMER:**

**Wird von der Geschäftsstelle vergeben**



## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in die Abteilung: **Judo** ab dem \_\_\_\_\_

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt: 15,00 €  
Geschwisterkinder 12,00 €  
ab 3-te Person im Verein 10,00 €  
Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt: 15,00 €

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Anschrift: PLZ / Ort / Straße / Nr.:

---

Für Kinder und Jugendliche ist die Zustimmung des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Schwerin den , \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_ gesetzlicher Vertreter

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den PSV Schwerin e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge vierteljährlich, die einmalige Aufnahmegebühr sowie die einmalig jährliche Mitgliedsmarke des DJB (Einzug zum IV. Quartal des laufenden Wettkampfjahres, 15,00 €) zu Lasten des unten aufgeführten Kontos einzuziehen. Sollten dem PSV Schwerin bei Nichtdeckung meines Kontos Kosten entstehen werden ich Sie dem PSV – Schwerin e.V. samt Aufwandsentschädigung (derzeit 7,00 €) erstatten.

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN (International Bank Account Number): \_\_\_\_\_

DE

BIC (Bank Identifier Code): \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: 0385 – 51 24 86  
Telefax : 0385 – 39 68 316  
E-Mail: [Psv.Schwerin@t-online.de](mailto:Psv.Schwerin@t-online.de)

Vereinskennziffer beim LSB:  
Vereinsregisternummer:  
Steuernummer:

40621  
167  
90/142/00743

# Informationsblatt - Judo

(zum Verbleib bestimmt)

## 1. Mitgliedsbeitrag

Die Beitragszahlung erfolgt:

- vierteljährlich per Einzugsermächtigung oder
- in Ausnahmefällen über den Trainer/-in

Mit dem Eintritt und der Entrichtung des Beitrages beginnt die Mitgliedschaft und der Versicherungsschutz über die ARAG-Versicherung.

## 2. Trainingszeiten

Montag v.	-	Uhr
Dienstag v.	-	Uhr
Mittwoch v.	-	Uhr
Donnerstag v.	-	Uhr
Freitag v.	-	Uhr

Trainer: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

## 3. Judo-Mitgliedsausweis (Wettkampfdokument des Deutschen Judo-Bundes)

27,- Euro, (incl. Jahressichtmarke /Mitgliedsmarke des DJB)

Der Mitgliedsausweis enthält das Passbild, die Jahressichtmarke des DJB und wird vor der 1. Gürtelprüfung bestellt. Gürtelprüfungen, Wettkampferfolge, Lehrgänge u.a.m. werden eingetragen.

## 4. Gürtelprüfungen (Kyu-Prüfungen)

Marke 11,00 Euro

## 5. Beendigung der Mitgliedschaft

Die Beendigung der Mitgliedschaft ist zum Quartalsende möglich.  
Eine entsprechende Kündigung hierzu ist spätestens 4 Wochen vor Quartalsende schriftlich über den Trainer oder per Mail einzureichen

Wir hoffen, dass Ihrem Kind die Sportart Judo viel Freude bereiten wird. Wenn Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an den jeweils verantwortlichen Trainer/-in Ihres Kindes.

Mit freundlichen Grüßen

Rene Lietz  
Abteilungsleiter Judo