

## JUDOVERBAND RHEINLAND e.V.

## - Vereinsabfrage 2023 -

http://www.judo-rheinland.de Abs.: Bitte bis spätestens 15. Januar 2023\* Judoverband Rheinland e.V. - Geschäftsstelle an nebenstehende Adresse per Lahnstraße 14 56130 Bad Ems Briefpost senden (kein Telefax)! Vereinsanschrift An diese Anschrift wird sämtliche Post versandt. unverändert (siehe Homepage) (ungekürzter) Vereinsname\*: Name des Ansprechpartners\*: Straße + Hs-Nr.\*: PLZ + Ort\*: Telefon pr\*. + Telefax pr.: Telefon di./Handy + eMail pr.\*: Homepage: http://www. (JVR-Prüfungsstempel Nr.:\_\_\_ Verantwortlicher Prüfer ist\*: Sofern kein Einverständnis zur Veröffentlichung einzelner Daten besteht, so sind diese Daten in Klammern zu setzen! \* Pflichtangaben nach § 16 Abs. 4 S. 1 JVR-Satzung. Über Änderungen ist der JVR gem. § 16 Abs. 4 S. 4 JVR-Satzung zu informieren. Stärkemeldung (Mitgliederstruktur) – Stand: 01. Januar 2023 Bitte die betriebenen Budo-Sportarten getrennt angeben. Lt. § 17 Abs. 1 S. 1 JVR-Satzung beträgt die Mindest-Beitragsverpflichtung je Verein 20 Mitglieder. Die Meldung ist bindend für den Bezug der Jahressichtmarken 2023. unter 7 Jahre 7 - 14 Jahre 15 - 18 Jahre 19 - 26 Jahre 27 - 40 Jahre 41 - 60 Jahre über 60 Jahre Gesamt Total JUDO Ich versichere, die Daten vollständig und wahrheitsgemäß angegeben zu haben. Die Satzung, die Ordnungen & die sonstigen Bestimmungen des JVR erkenne ich an: (Ort, Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vereinsvertreters gem. § 26 BGB, Vereinsstempel) Informationen für das Referat Jugend und Schulsport Unser Verein hat 2022 eine Judo-Safari durchgeführt. Wenn ja, mit wie vielen Teilnehmern: Unser Verein kooperiert mit Schulen. Wenn ja, mit welchen:

Einzugsermächtigung siehe 2. Seite. Die Erteilung ist nach § 16 Abs. 6 S. 2 JVR Satzung freiwillig.

>>>

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:	
Judoverband Rheinland e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers	
Straße und Hausnummer:	
Lahnstraße 14	
Postleitzahl und Ort: 56130	
Bad Ems	
Gläubiger-Identifikationsnummer:	
DE95ZZZ00000525551	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
Einzugsermächtigung:	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name sieh den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem K	
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Kontomittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend teten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Ki	
Zahlungsart:	
	7.a.la.l
Wiederkehrende Zahlung  X Einmalige Z	Lamung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	
D E	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
D E	
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
	Datum (1 mini/0000).
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	