



- BEITRITTSERKLÄRUNG - BEITRITTSÄNDERUNG -

Achtung: Für jedes Mitglied muss ein eigener Antrag ausgefüllt werden oder bereits vorliegen !

Ich beantrage für:

() mich / () meinen Sohn / () meine Tochter die Aufnahme in die DJK Oberschwarzach e.V.

Name: _____ Vorname: _____ Geboren am: ____ . ____ . ____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Email: _____ @ _____ Tel.-Nr.: _____

Die sportliche Betätigung erfolgt in folgender Abteilung / folgenden Abteilungen:

- | | | | | |
|------------------------|--------------|--------------------------------|------------------|-------------|
| () Passives Mitglied | () Fußball | () Korbball | () Kegeln | () Wandern |
| () Fitness | () Zumba | () Yoga | () Kinderturnen | |
| () Turnen / Gymnastik | () Wellness | () Tennis (mit Zusatzbeitrag) | | |

Jährlicher Mitgliedsbeitrag DJK Oberschwarzach

- | | |
|--|---|
| () Familie: 95,- € | () Passive Mitglieder: 42,- € |
| () Erwachsene 60,- € | () Kinder und Jugendliche 13 bis 18 Jahren: 25,- € |
| () Kinder und Jugendliche unter 12 Jahren: 25,- € | |

Tennis jährlicher Zusatzbeitrag

- | | |
|-----------------------|--|
| () Ehepaare: 20,- € | () Passive Mitglieder: 8,- € |
| () Erwachsene 15,- € | () Kinder / Jugendliche bis 18 Jahren: 10,- € |

Als Mitglieder des Vereins erkläre ich mich hiermit Einverständnis, zur Erstellung von Bildaufnahmen meiner Personen im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins, oder jeglichen Vereinsaktivitäten sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr: DE72ZZZ00001432430

Ich ermächtige, die DJK Oberschwarzach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ab dem Jahr 2014 erfolgt der Einzug des Beitrags mittels SEPA-Zahlungsverkehr, immer jährlich zum 01.03. oder dem darauf folgenden Buchungstag. Bei Neueintritt nach Mandatserteilung.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mandatsnummer = Mitgliedsnummer und wird beim ersten Einzug bekannt gegeben.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): _____

Name der Bank: _____

Konto-Nr.: _____; Bankleitzahl: _____

IBAN: DE ____ . ____ . ____ . ____ . ____ . ____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Datum: _____ X _____ X _____

Unterschrift des Antragstellers
(ges. Vertreter bei Minderjährigen)

Unterschrift des Kontoinhabers
(falls nicht gleichzeitig Antragsteller)

=> Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Beitrittsänderung, Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift an.