



DJK Grün-Weiß Ennepetal 1924 e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die DJK Grün-Weiß Ennepetal 1924 e.V.:

Name : _____ Vorname : _____ Geschlecht : _____

Straße : _____ Geburtsdatum : _____

PLZ/Ort : _____ Eintrittsdatum : _____

E-Mail (freiwillige Angabe): _____

Abteilung/en : Mutter, Vater & Kind Kindergruppe Gymnastik
 Leichtathletik Volleyball Floorball

Ich zahle meinen Jahresbeitrag in Höhe von z. Zt. (gültig ab: 1.1.2016):

- 72,- € für Erwachsene
- 57,- € für Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
- 57,- € für Auszubildende (Nachweis beilegen)
- 100,- € für Mutter-Vater-und-Kind-Abteilung (1 Erw./1 Kind)
- 144,- € für Familien (ab 3 Personen in einem Haushalt).

Der Beitrag wird fällig am ersten Bankarbeitstag im März jeden Jahres. Zahlung erfolgt jährlich durch SEPA-Lastschriftinzug. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des/der Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: DJK Grün-Weiß Ennepetal 1924 e.V., Berninghauser Straße 19, 58256 Ennepetal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000293426

Die Mandatsreferenz wird in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

Hiermit ermächtige(n) ich / wir die DJK Grün-Weiß Ennepetal 1924 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Name : _____ Vorname : _____

Anschrift : _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen): _____

Kreditinstitut: _____

IBAN des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber(s)