

DJK SG Eintracht e.V. Ludwigshafen

Geschäftsstelle: Ganghoferstr. 26, 67065 Ludwigshafen, Tel: 0621/573506
Konto: Sparkasse Vorderpfalz, IBAN DE76545500100000054510, BIC LUHSDE6AXXX

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: _____

Wird von DJK ausgefüllt

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme zur DJK SG Eintracht e.V. Ludwigshafen. Die Vereinssatzung erkenne ich an. Die Aufnahme erfolgt durch den Vorstand.

Nachname, Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr.: _____

eMail: _____ Fax-Nr.: _____

Der Beitritt erfolgt ab: _____ als aktives Mitglied Förderer

Ich betätige mich in der Abteilung: Badminton Volleyball
 Leichtathletik Turnen / Gymnastik *
 Tischtennis * bei Übungsleiter/in: _____

Besteht bereits Familienmitgliedschaft: Ja Nein

Falls ja, bitte Name des Familienmitgliedes angeben, dem der Familienbeitrag berechnet wird

Vor- und Zuname: _____

Die Mitgliedschaft endet durch Austritt aus dem Verein. Der Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung an den Vorstand. Er ist **zum 30.6. und zum 31.12. eines Kalenderjahres** unter Einhaltung einer Frist von **1 Monat** und **nach Erfüllung aller Verpflichtungen** gegenüber dem Verein zulässig.

Der Beitrag wird entrichtet durch: SEPA – Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) vgl. Rückseite
 halbjährlich jährlich (zum 31.3. d. J.)

Eventuelle Abteilungsbeiträge werden gesondert über die Abteilung eingezogen.

Beitragsklassen		Monatsbeitrag	Jahresbeitrag *
A	Kinder und Schüler bis 18 Jahre	4,00 €	44,00 €
B	Erwachsene - Allgemein	7,00 €	77,00 €
C	Erwachsene, ermäßigt - Allgemein	5,50 €	60,00 €
	wird auf Antrag gewährt für: Schüler, Azubis, Studenten, u.a.		
D	Familien; Eltern und mindestens 1 Kind	12,00 €	132,00 €
F	Förderer	4,50 €	48,00 €
	Als Förderer bin ich bereit folgenden Beitrag zu zahlen: €		€

* Der Jahresbeitrag gilt nur bei Zahlung **bis zum 31. März** jeden Jahres ! (Zahlungseingangsdatum !)

Die Mitgliederverwaltung erfolgt durch elektronische Datenverarbeitung (EDV). Die personengeschützten Mitgliederdaten werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz gespeichert.

Unterschrift
(bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte)

Bitte vergessen Sie nicht das SEPA – Lastschriftmandat auf der Rückseite!

DJK SG Eintracht e.V. Ludwigshafen
Ganghoferstr. 26, 67065 Ludwigshafen
SEPA – Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZ00000563774
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige die DJK SG Eintracht e.V. Ludwigshafen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DJK SG Eintracht e.V. Ludwigshafen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Nachname, Vorname (Kontoinhaber):

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

Straße und Hausnummer:

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

Postleitzahl und Ort:

[View Details](#)

IBAN

D E

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

T T M M J J

Unterschrift

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)