

Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.

Name, Vornamen

Geburtsdatum

Straße, PLZ, Ort

Telefon

Ich erkläre hiermit den Beitritt zur DJK Pollenfeld e.V.
Zur Bezahlung des jährlichen Beitrages erteile ich hiermit folgende

Einzugsermächtigung:

IBAN

BIC

Ich schließe mich folgender / folgenden Sportart(en) an:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Herrengymnastik | <input type="checkbox"/> Mutter-Kind-Turnen |
| <input type="checkbox"/> Damengymnastik | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Skigymnastik |
| <input type="checkbox"/> Walking / Nordic-Walking | <input type="checkbox"/> Damenvolleyball | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Derzeit werden folgende Jahresbeiträge berechnet:

Kinder bis 14 Jahre	14 €	Erwachsene	55 €	Familienbetrag	95 €
Jugendliche bis 18 Jahre	28 €	Senioren über 67 Jahre	35 €		

Zusatz: Kinder scheiden mit dem 18. Lebensjahr als Familienmitglied aus, bleiben aber Mitglied bei der DJK Pollenfeld e.V. Der Beitrag wird bis zur Meldung an die DJK Pollenfeld e.V. von oben angegebenem Konto abgebucht.

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Kündigung zum Jahresende erfolgen.
Die Daten dieser Erklärung werden vom Verein auf Datenträger gespeichert.

Pollenfeld, _____

Unterschrift des Mitglieds

ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Vorgang	Datum	Handzeichen	Vorgang	Datum	Handzeichen
Beschluss Vorstandschaft:			Meldung BLSV:		
EDV-Eingabe:			Belastung Erstbeitrag:		