



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die DJK Vierlinden 28 e.V. für folgende Person(en):

<b>Name:</b>	_____	<b>Strasse:</b>	_____
<b>Vorname:</b>	_____	<b>PLZ/Ort:</b>	_____
<b>Geburtsdatum:</b>	_____	<b>Telefon-Nr:</b>	_____
<b>Nationalität:</b>	_____	<b>Religion:</b>	_____
<b>Email:</b>	_____	<b>Funktion:</b>	_____
<b>Geschlecht:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<b>Aktivität:</b>	<input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv

**Familienmitgliedschaft:** (Zweites Elternteil und Kinder unter 18 Jahre, wohnhaft im gleichen Haushalt)

Name, Vorname	Geschlecht m / w	Geburtsdatum	Nationalität	Religion	Abteilung

Bereits Mitglied sind folgende Familienmitglieder:

Name, Vorname	Mitgliedsnummer	Geboren am	Abteilung

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und an die Abteilungs-/Übungsleiter und Verantwortliche des Vereins weitergegeben werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass mit meinem Eintritt in den Verein die Satzung der DJK Vierlinden 1928 e.V. in Ihrer jeweils gültigen Fassung, abrufbar unter [www.djk-vierlinden.de](http://www.djk-vierlinden.de) verbindlich ist. Mit der Vollendung des 18. Lebensjahres, wechselt die Beitragsart von Jugendlichen automatisch in die Beitragsart Erwachsener. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

**Austritt / Kündigung:**

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief gegenüber dem Vorstand mit einer 14tägigen Frist zu einem Quartalsende erfolgen. Eine Abmeldung vom Spielbetrieb Fußball ist unabhängig vom Vereinsaustritt. Ein Austritt ist in diesem Falle in der hier genannten Form separat zu stellen, ansonsten besteht die Mitgliedschaft im Verein in vollem Umfang weiter.



\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift(en) – Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) die DJK Vierlinden 1928 e.V., Zahlungen von meinem/unsere(n) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der DJK Vierlinden 1928 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Erfolgt, aus Gründen die der Verein nicht zu vertreten hat, eine Rückbelastung des Beitrages durch meine Bank/ Sparkasse, werden die hierfür entstandenen Bankgebühren von mir erstattet.

<b>IBAN:</b> <input type="text" value="DE"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																					
		(Bankleitzahl) <span style="margin-left: 200px;">(Kontonummer)</span>																					
<b>Kontoinhaber:</b> (wenn abweichend von oben)		 _____ Datum, Unterschrift des Kontoinhabers																					
<b>Zahlungsweise:</b> <input type="checkbox"/> Quartal <input type="checkbox"/> Halbjahr <input type="checkbox"/> Jahr	<b>Gläubiger:</b> DJK Vierlinden 1928 e.V.  Postfach 18 02 08 47172 Duisburg Telefon: (0203) 47 05 96 Fax: (0203) 48 29 319 www.djk-vierlinden.de	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Beitragsart</th> <th>Quartal</th> <th>Halbjahr</th> <th>Jahr</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02 Jugendliche</td> <td>22,50</td> <td>45,00</td> <td>90,00</td> </tr> <tr> <td>03 Passive</td> <td>15,00</td> <td>30,00</td> <td>60,00</td> </tr> <tr> <td>04 Erwachsene</td> <td>30,00</td> <td>60,00</td> <td>120,00</td> </tr> <tr> <td>05 Familie</td> <td>54,00</td> <td>108,00</td> <td>216,00</td> </tr> </tbody> </table>		Beitragsart	Quartal	Halbjahr	Jahr	02 Jugendliche	22,50	45,00	90,00	03 Passive	15,00	30,00	60,00	04 Erwachsene	30,00	60,00	120,00	05 Familie	54,00	108,00	216,00
		Beitragsart	Quartal	Halbjahr	Jahr																		
02 Jugendliche	22,50	45,00	90,00																				
03 Passive	15,00	30,00	60,00																				
04 Erwachsene	30,00	60,00	120,00																				
05 Familie	54,00	108,00	216,00																				
<b>Einzugstermine:</b> 1.1. / 1.4. / 1.7. / 1.10.	Gläubiger-ID: DE63ZZZ00000425538 BIC DUISDE33XXX IBAN DE62 3505 0000 0272 0011 99																						

(Alle Informationen sind notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)