

# 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.

<b>Beitragsklassen</b>		Monatsbeitrag	Jahresbeitrag *
<b>A</b>	<b>Kinder und Schüler bis 18 Jahre</b> .....	3,50 €	35,00 €
<b>B</b>	<b>Erwachsene</b> - Allgemein .....	6,50 €	70,00 €
<b>C</b>	<b>Erwachsene, ermäßigt</b> - Allgemein .....	5,00 €	50,00 €
	<small>wird auf Antrag gewährt für: Schüler, Azubis, Studenten, Wehr- und Zivildienstleistende u.a.</small>		
<b>D</b>	<b>Familien;</b> Eltern und mindestens 1 Kind .....	11,00 €	120,00 €
<b>F</b>	<b>Förderer</b> .....	3,50 €	35,00 €
	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 DE57ZZZ00000563774  
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):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

										T	T	M	M	J	J
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---

**Unterschrift**