



AUFNAHMEANTRAG (BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)

Name: _____ Vorname: _____

PLZ, Wohnort: _____ Telefon: _____

Straße: _____ E-mail: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____ Familienstand: _____

Sportart: _____

Aus meiner Familie ist/sind bereits eine oder mehrere Personen Mitglied der DJK Oberasbach: ja

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur DJK Oberasbach e.V. Durch Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt und die Verpflichtung übernommen, die Beiträge pünktlich zu entrichten. Bei Minderjährigen verpflichtet sich der den Antrag unterzeichnende Vertretungsberechtigte neben dem Minderjährigen zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

JAHRESBEITRÄGE

Herren	90,00 €	Damen	72,00 €
Kinder bis 14 Jahre	54,00 €	Jugendliche von 14 bis 18 Jahre	54,00 €
Rentner	60,00 €	Studenten, Arbeitslose	60,00 €
Ehepaare	108,00 €	Familienbeitrag	126,00 €

SEPA - Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

DJK Oberasbach e.V., St. Johannis-Str. 4, 90522 Oberasbach, Amtsgericht Fürth VR 615
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000148614

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige die DJK Oberasbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DJK Oberasbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

Bankleitzahl: _____ Konto-Nr.: _____

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____