

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein DJK Binabiburg e.V. und erkenne dessen Satzung und Beitragsordnung an. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen.

Vereinsanschrift:

SV DJK Binabiburg e. V.
Bergstraße 15a
84155 Bodenkirchen



Beiträge (jährlich)	DJK Binabiburg	wenn Vater/Mutter Vereinsmitglied ist
Jugendliche (bis 14 J.)	20 €	15 €
Jugendliche (bis 18 J.)	30 €	25 €
Erwachsene	60 €	60 €
Familienbeitrag (mit Kindern bis 18 Jahren)	110 €	110 €

Abteilung	Zutreffendes ankreuzen
Fußball	<input type="checkbox"/>
Turnen	<input type="checkbox"/>
Tanzsport	<input type="checkbox"/>

Angaben zum Antragsteller:

Name: Vorname: Geboren (Dat./Ort):

PLZ: Wohnort: Straße:

Telefon: Handy E-Mail:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

Angaben zum gesetzlichen Vertreter: (bei minderjährigen Antragstellern)

Name: Vorname: Geboren (Dat./Ort):

PLZ: Wohnort: Straße:

Telefon: Handy E-Mail:

Als gesetzlicher Vertreter erkläre ich mein Einverständnis, für die aus der Mitgliedschaft entstehenden Beitragsverpflichtungen persönlich einzustehen.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Zahlungsempfänger: SV DJK Binabiburg, Bergstraße 15a, 84155 Bodenkirchen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27DJK00000592153
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den SV DJK Binabiburg e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den SV DJK Binabiburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den SV DJK Binabiburg 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

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC:	

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

