

# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich

- die **Mitgliedschaft**
- die **Familienmitgliedschaft** (Familienmitglieder bitte auf der Rückseite eintragen)
- die Mitgliedschaft für **weitere/s Familienmitglied/er** (bitte auf Rückseite eintragen)

in der DJK Oberndorf e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an. Die Satzung des Vereins ist auf der Homepage veröffentlicht.  
[www.djkoberndorf.de](http://www.djkoberndorf.de)

## Mitglied / 1. Erwachsener bei Familienmitgliedschaften:

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Telefon/Handy:

## Hauptvereinsbeitrag:

<input type="checkbox"/> <b>Erwachsener</b>	ab 18 Jahren	<b>55,00 €</b>
<input type="checkbox"/> <b>Jugendlicher</b>	von 14 bis 17 Jahren	<b>25,00 €</b>
<input type="checkbox"/> <b>Kinder</b>	bis 13 Jahre	<b>18,00 €</b>
<input type="checkbox"/> <b>Begleitperson bei Kinder</b>		<b>10,00 €</b>
<input type="checkbox"/> <b>Familie</b>		<b>110,00 €</b>
<input type="checkbox"/> <b>Rentner</b>	ab 65 Jahren oder mit Nachweis über Renteneintritt	<b>30,00 €</b>
<input type="checkbox"/> <b>vorübergehend beitragsfrei</b>		<b>0,00 €</b>

- Der Beitrag wird am 1. April eines Kalenderjahres bzw. zum Zeitpunkt des Eintritts in den Verein fällig.
- Kündigungen müssen in schriftlicher Form, als Brief oder Email, an die Geschäftsstelle des Hauptvereins gerichtet werden. Kündigungen werden zum Ende eines Kalenderjahres wirksam.
- Änderungen von Adresse und Kontoverbindung bitte umgehend melden.

- Hiermit erlaube ich der DJK Oberndorf, Fotos von Vereinsfesten und Wettkämpfen, von mir und/oder meiner Kinder, auf der Homepage zu veröffentlichen.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------



## 2. Erwachsener bei Familienmitgliedschaften:

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Telefon/Handy:

## Kinder bei Familienmitgliedschaften:

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Telefon/Handy:

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Telefon/Handy:

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Telefon/Handy:

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Telefon/Handy:



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE22ZZZ00000253325**

Mandatsreferenz:

\_\_\_\_\_  
X X T T M M J J J J

Hinweis für das Mitglied: Bitte tragen Sie die Mandatsreferenz ein. Diese besteht aus Ihren Initialen (XX) und Ihrem Geburtsdatum (TTMMJJJJ).

(Z.B. bei Mitglied Hans Maier, geb. am 01.05.1975 wäre die einzutragende Mandatsreferenz HM01051975)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die DJK Oberndorf e.V. Zahlungen (insbesondere Mitgliedsbeiträge), von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DJK Oberndorf e.V. 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.

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_

Straße:

\_\_\_\_\_

PLZ und Ort:

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

Ort und Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift:

\_\_\_\_\_