



Beitrittserklärung an den DJK Laurensberg 1954 e.V.

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
PLZ:		Ort:		Straße:	
Tel.:		E-Mail:			

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim DJK Laurensberg 1954 e.V. in folgender/n Abteilung/en:

	1.Kind <input type="checkbox"/>	2.Kind <input type="checkbox"/>	3.Kind <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tischtennis	72,00 € / Jahr	36,00 € / Jahr	0,00 € / Jahr
<input type="checkbox"/> Eltern-Kind Turnen	72,00 € / Jahr	36,00 € / Jahr	0,00 € / Jahr
<input type="checkbox"/> Kinderturnen	72,00 € / Jahr	36,00 € / Jahr	0,00 € / Jahr

*Der Jahres-Beitrag für den Hauptverein fällt nur einmal an (unabhängig von der Anzahl der genutzten Abteilungen). Der Abteilungs-Jahresbeitrag fällt nur an, wenn das Mitglieder jeweiligen Abteilung aktiv ist und wird mit dem Jahresbeitrag von 72,00€/36,00€/0€ von Ihrem Konto abgebucht. Der Beiträge sind für das 2. Kind und folgende Kinder ermäßigt. Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben. **Es erfolgt keine Rechnungsstellung.**

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Mir ist bekannt, dass ein Austritt nur zum 30.06. und 31.12. eines Jahres erfolgen kann. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung mind. eine Woche vorher schriftlich dem Verein zugeht an Frau Römisch, Schurzelter Mühle 89, 52074 Aachen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds oder gesetzlichen Vertreter

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger	DJK Laurensberg 1954 e.V.	
	Gläubiger-Id-Nr.: DE05ZZZ00000785482	Mandatsreferenz-Nr. *

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name und Anschrift wie oben.	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	IBAN:	BIC:

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n den DJK Laurensberg 1954 e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom DJK Laurensberg 1954 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
---	---

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

*Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftsbetrages mitgeteilt.