

**BEITRITTSERKLÄRUNG Volleyball**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Ich verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages von:**

Erwachsene € 100,00 Jahresbeitrag/Kalenderjahr

Kinder und Jugendliche € 80,00 Jahresbeitrag/Kalenderjahr

**Mit Zahlung des Jahresbeitrages bin ich berechtigt, an dem Training der Volleyballstunden teilzunehmen. In den Schulferien finden keine Sportstunden statt.**

**Nur schriftliche An -und Abmeldungen sind gültig. Abmeldungen werden jeweils zum Jahresende rechtskräftig. Gezahlte Beiträge können nicht erstattet werden. Bei Aufnahme von Minderjährigen:** Ich, der unterzeichnende Erziehungsbeauftragte/ Antragsteller des/der Minderjährigen, bin mit der Mitgliedschaft des oben genannten Minderjährigen einverstanden und hafte neben ihm auch selbst für die zu zahlenden Mitgliedsbeiträge. Zur Kündigung der Mitgliedschaft bedarf es meiner Unterschrift, solange der oben genannte Antragsteller minderjährig ist.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift des Antragstellers)

( bitte beide Belege unterschreiben, Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung)

**DJK TuS**

Hürth 1964 e. V.

**Turn und Sportgemeinschaft**

Mitglied im DJK-Sportverband

---

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger -Identifikationsnummer**

**DE25ZZZ00000147250**

**Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt**

Bitte lassen Sie den Mitgliedsbeitrag der DJK TuS Hürth 1964 e.V. bis auf Widerruf von dem nachstehenden Konto abbuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DJK TuS Hürth 1964 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Vertrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart : einmal im Jahr zu zahlender Beitrag.

**Bank:** \_\_\_\_\_ **in:** \_\_\_\_\_

**BLZ:** \_\_\_\_\_ **KontoNr.:** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC 8 oder 11 Stellen)** \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Name des Mitgliedes** \_\_\_\_\_ **geb. am** \_\_\_\_\_ **Tel:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort,Datum)

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift des Kontoinhabers)

---