



Beitrittserklärung

**Persönliche Daten (Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen !):**

Anrede u. Titel: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geschlecht: m  w

Nachname: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

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

Folgende Fam.-Mitglieder  
werden mit angemeldet  
(Vorname/Geburtsdatum):  
\_\_\_\_\_

**Abteilung:** Fußball  Volleyball   
Turnen  Handball  **Trainer / Übungsleiter:** \_\_\_\_\_

**Beitragsdaten:**

Jahresbeitrag:

Familienbeitrag  132,00 Euro

Erwachsene  84,00 Euro

Studenten / Wehrdienstleistende /

Azubis (jeweils mit Bescheinigung)  60,00 Euro

Jugendliche bis 18 Jahre  60,00 Euro

Zahlungsweise:

jährlich (15. März)

halbjährlich (15. März und 15. Oktober)

Zusatzbeitrag „Projekt Kunstrasen“ für Mitglieder der Abteilung Fußball:

Erwachsene / Familien 24,00 Euro pro Jahr

Kinder / Jugendliche 12,00 Euro pro Jahr

**Kontodaten (inkl. SEPA-Lastschriftmandat):**

IBAN: \_\_\_\_\_

Bankbezeichnung: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift, falls abweichend von den Mitgliedsdaten)

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die DJK Märkisch Hattingen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der DJK Märkisch Hattingen 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 und Unterschrift des Mitglieds / Unterschrift des Kontoinhabers (falls nicht Mitglied)

**Beitrittserklärung / Verpflichtungserklärung bei Minderjährigen:**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur DJK Märkisch Hattingen 1925 e.V.. Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an. Das Merkblatt zur Beitrittserklärung habe ich erhalten.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitglieds (des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)