



DEUTSCHE JUGENDKRAFT

BLAU-WEISS ANNEN E.V.

Aufnahme-Antrag

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name _____ Vorname _____
 Straße/Nr _____ PLZ/Ort _____
 Telefon 1 _____ Telefon 2 _____
 E-Mail _____ Geburtsdatum _____

Welche Sportart(en) sollen betrieben werden? _____

Sind bereits andere Familienmitglieder Vereinsmitglied bei uns? _____

(Über die Mailadresse werden nur Mitteilungen zu Ihrer Mitgliedschaft versendet. Alle Informationen zum Datenschutz und der Betroffenenrechte finden Sie auf www.djkannen.de Datenschutzerklärung)

Bedingungen der Mitgliedschaft:

1. Der Verein nimmt in ökumenischer Offenheit jeden als Mitglied auf, der die Ziele und Aufgaben der DJK anerkennt. Bei satzungswidrigem Verhalten eines Mitgliedes kann der Ausschluss durch den Vorstand erfolgen.
2. Pflichten der Mitglieder sind
 - a. Die Satzung und Ordnungen der DJK Blau-Weiß-Annien sowie die Pflichten gegenüber den Fachverbänden zu erfüllen.
 - b. Ein faires und kameradschaftliches Verhalten im Sport zu zeigen.
 - c. Sich bei Übernahme pädagogischer oder leitender Aufgaben in besonderer Weise auf die Satzung der DJK und die Grundsätze ihrer Sportpflege zu verpflichten.
3. Die Anmeldung zur Aufnahme in den Verein erfolgt durch schriftlichen Aufnahmeantrag an die Geschäftsstelle. Über die Aufnahme von Mitgliedern entscheidet der Vereinsvorstand. Es wird eine Aufnahmegebühr erhoben. Die Höhe der Aufnahmegebühr und der Mitgliedsbeiträge sowie die Zahlungsmodalitäten werden in der jeweils gültigen Beitragsordnung festgelegt. Diese wird auf Vorschlag des Vorstands von der Jahreshauptversammlung festgesetzt. Sie kann in der Geschäftsstelle oder auf der Homepage des Vereins (<http://www.djkannen.de>) eingesehen werden. Gebühren und zusätzliche Kosten für erfolglose Lastschriften aus Gründen, die der Verein nicht zu vertreten hat, gehen zu Lasten des Mitglieds.
4. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann ausschließlich durch **schriftliche** Erklärung an die Geschäftsstelle vollzogen. Kündigungstermine sind der **31.03.**, **30.06.** **30.09.** und **der 31.12.** eines Jahres. Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat.
 Bei Jugendlichen unter 16 Jahren ist sowohl zur Beantragung als auch zur Kündigung der Mitgliedschaft die Einwilligung eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Mitgliedsbeitrag und Aufnahmegebühr:

Der Beitrag wird per Lastschrift / SEPA-Lastschrift vierteljährlich eingezogen. Die Aufnahmegebühr beträgt einen Monatsbeitrag. Sie wird mit dem ersten Beitragseinzug belastet. Der monatliche Beitrag unter Einschluss der Sportunfallversicherung (s. Beitragsordnung) beträgt seit 01.10.2015:

für Mitglieder unter 18 Jahren	EUR 7,00
für Mitglieder von 18-69 Jahren	EUR 9,50
für Mitglieder ab 70 Jahren	EUR 7,00
für Familien (s. Rückseite)	EUR 19,00
2 Eltern mit mind. 1 Kind unter 18 Jahren oder 1 Elternteil mit mind. 2 Kindern unter 18 Jahren oder mind. 3 Geschwister unter 18 Jahren	

(wird von der Abteilung ausgefüllt)
Abteilung:
Annahme durch:
(wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)
MitgliedsNr.:

_____ (Ort) _____ (Datum) _____ (Unterschrift)

Für Jugendliche unter 16 Jahren:**Einwilligung der Eltern**

Mit dem Eintritt meiner Tochter/meines Sohnes bin ich einverstanden. Von den umseitigen Grundsätzen habe ich Kenntnis genommen. Die Beitragsregelung erkenne ich an. Ich verpflichte mich, für Beitragsrückstände meiner Kinder aufzukommen.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: DJK Blau-Weiß Annen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Märkische Str.11, 58453 Witten

Gläubigeridentifikationsnummer: DE40ZZZ00000194704

Mandatsreferenz (wird Ihnen vom Zahlungsempfänger mitgeteilt)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weise wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die anfallenden Bankgebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

IBAN des Zahlungspflichtigen
(max. 34 Stellen, in Deutschland max. 22 Stellen) _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Ort _____ Datum (TTMMJJJJ) _____

(Unterschrift des Zahlungspflichtigen)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird durch uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.