



DJK Falkenberg e.V.

Mitglied im Bayerischen Landessportverband und im DJK-Bundesverband

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **DJK-Falkenberg e.V.**

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Familienmitglieder:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **DJK Falkenberg e. V. Abteilung Tennis**

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Jahresbeitrag		inkl. Tennis
Familienbeitrag:	EUR 80,00 ()	EUR 142,00 () EUR 62,00 = Tennis
Damen:	EUR 41,00 ()	EUR 93,00 () EUR 52,00 = Tennis
Herren:	EUR 50,00 ()	EUR 102,00 () EUR 52,00 = Tennis
Jugendliche ab 15:	EUR 25,00 ()	EUR 46,00 () EUR 21,00 = Tennis
Kinder:	EUR 12,00 ()	EUR 24,00 () EUR 12,00 = Tennis

Mein Jahresbeitrag beträgt zurzeit _____,00 Euro.

DJK Falkenberg e.V. - Marktplatz 6 - 95685 Falkenberg - Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE73ZZZ00000396355**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger DJK Falkenberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger DJK Falkenberg 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.

IBAN
BIC des Kreditinstituts (8 oder 11 Stellen)

95685 Falkenberg, ____ . ____ . ____

Unterschrift: _____