



Augsburg CCS e.V.

Geschäftsstelle:
Thaddäus-Zentrum
Madisonstr. 12
86156 Augsburg

Telefon: (0821) 4300747
Email: info@djk-augsburg-ccs.de
Web: www.djk-augsburg-ccs.de

Aufnahmeantrag / Aufnahmebedingungen

Name: _____ Aufnahme mit Wirkung vom 01. _____

Vorname: _____ in Abteilung: _____

geboren am: _____ Straße: _____

Geschlecht: männlich weiblich PLZ / Ort: _____

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied: _____ Telefon/Handy: _____

_____ E-Mail: _____

1. Die Aufnahmegebühr (lt. Gebührenordnung, Punkt 7) wird mit dem ersten Beitrag eingezogen.
2. Die Mitgliedschaft besteht mindestens 1 Jahr.
3. Das Sporttreiben ist in allen Abteilungen des Vereins möglich (eventuelle Sonderbeiträge sind zu entrichten).
4. Änderungen der Mitgliedschaft sind vom Mitglied sofort bei der Geschäftsstelle zu melden.
5. Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich an den Vorstand über die Geschäftsstelle zu richten. Die Kündigung hat bis zum 15. Mai mit Wirkung zum 1. Juli sowie zum 15. November mit Wirkung zum 1. Januar eines Jahres zu erfolgen. Es gilt das Datum des Poststempels.
6. Ich stimme zu, dass die DJK Augsburg CCS Aufnahmen jeglicher Art, die während Vereinsveranstaltungen von o.g. Mitglied gemacht werden, auf der Website und Vereinsmitteilungen des Vereins veröffentlichen dürfen.
7. Die Vereinssatzung ist zu erfüllen und im Sport eine faire und kameradschaftliche Haltung zu zeigen. Mir ist bekannt, dass die Satzung und Geschäftsordnung des Vereins auf seiner Website veröffentlicht ist und dass ich diese nach Anforderung auch vom Verein erhalten kann.
8. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des BDSG (Bundesdatenschutzgesetz) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Vom Mitglied auszufüllen:	Vom Übungsleiter auszufüllen:	Nur vom Verein auszufüllen:
Datum:	Gruppe:	Unterschrift des Abteilungsleiters:
Unterschrift des Antragstellers:	erhalten am:	Geschäftsstelle erhalten am:
Unterschrift des Erziehungsberechtigten:	Unterschrift des ÜL:	Mitgliedsnummer:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE41ZZZ00000666009

Mandatsreferenz: entspricht ihrer Mitgliedsnummer, welche ihnen per Vorankündigung zum Ersteinzug mitgeteilt wird

Konto Nr. **Bankleitzahl**

oder

IBAN _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | **BIC** _ _ _ _ _

Bankname, Ort **Kontoinhaber**

Anschrift Kontoinhaber (wenn abweichend von Mitgliedsdaten)

Straße **PLZ, Ort**

Telefon **E-Mail**

Mandat für Einzug durch SEPA-Basis-Lastschrift

Ich ermächtige die DJK Augsburg CCS e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DJK Augsburg CCS e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge und evtl. Abteilungsbeiträge erfolgt halbjährlich und ist in der Satzung/Geschäftsordnung geregelt.

Der Einzug erfolgt für folgende Beitragsstufe:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kind 1-3 Jahre | <input type="checkbox"/> Schüler, Azubis, Studenten, Versehrte |
| <input type="checkbox"/> Kind/Jugendliche 4-17 Jahre | <input type="checkbox"/> Senioren ab 60 Jahren |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | <input type="checkbox"/> Abteilungsbeitrag |
| <input type="checkbox"/> Familien (2 Erwachsene mit Kindern) | <input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft |

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber