



DJK WESTWACHT 05 WEIDEN E. V.

Geschäftsstelle: Joachim Foest • Feldstraße 74 • 52146 Würselen
Zentrale Mitgliederverwaltung: Bernd Stiel • Ludwig-Schaffrath-Str. 20 • 52477 Alsdorf
E-Mail: webmaster@djk-westwacht-weiden.de • Internet: www.djk-westwacht-weiden.de

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_
(Bitte nicht ausfüllen)

Angaben zur Person

(Bitte ausfüllen und weiterleiten an den/die Abteilungs- oder Übungsleiter\*in)

Name, Vorname, Titel, Straße / Hausnummer, PLZ / Wohnort, Nationalität, Geburtsdatum, weiblich / männlich, E-Mail, Telefon, Mobil, Mitglied der DJK WW 05 e.V. sind schon, Frühere Mitgliedschaft in der DJK WW 05 e.V.

Angaben zur Mitgliedschaft

\_\_\_ Aktiv \_\_\_ Inaktiv

Abteilung: \_\_\_ Handball \_\_\_ Tischtennis \_\_\_ RadWandern \_\_\_ Jungenspiel
\_\_\_ Fahnschwenken \_\_\_ Breitensport-Gruppe: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Sport- und Brauchtumsverein DJK Westwacht 05 Weiden e.V. und erkläre mich bereit, Satzung und Spielordnung des Vereins anzuerkennen. Ich verpflichte mich, die fälligen Beiträge pünktlich zu entrichten. Mir ist bekannt, dass die Kündigung meiner Mitgliedschaft mit einer Kündigungsfrist von einem Monat zum Ende des Jahres wirksam wird, in dessen Verlauf sie erklärt wird, und dass sie schriftlich an die Zentrale Mitgliederverwaltung zu richten ist.

- Ich erteile mein Einverständnis, dass eigene Fotos bzw. Fotos unseres Kindes, die im Rahmen von sportlichen Veranstaltungen gemacht werden, auf der Homepage des Vereins oder in Zeitungsartikeln veröffentlicht werden dürfen.
Die Datenschutzbestimmungen habe ich erhalten und inhaltlich zur Kenntnis genommen.
- Bitte ankreuzen -

Ort / Datum, Unterschrift -bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten-

Einzugsermächtigung:

Hiermit wird die DJK Westwacht 05 Weiden e.V. widerruflich ermächtigt, die Mitglieds- und Förderbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehend bezeichneten Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Kosten für nicht eingelöste Lastschriften werden in Rechnung gestellt.

Kreditinstitut, IBAN: DE \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_
Abbuchung: \_\_\_ jährlich \_\_\_ halbjährlich, BIC: \_\_\_\_\_
Name Kontoinhaber\*in, Datum / Unterschrift

Table with 2 columns: Interne Vermerke (Abteilungsleiter\*in) and Aufnahmebestätigung der Zentralen Mitgliederverwaltung. Includes fields for membership start date and confirmation details.