



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.

Die Kündigung ist in Schriftform oder in Textform an die Zentrale Mitgliederverwaltung zu richten.

Mit der Speicherung meiner Daten zur ausschließlichen Verwendung für interne Vereinszwecke bin ich einverstanden. Einladungen oder Informationen durch den Vorstand bzw. die Abteilungs-Vorstände können auf elektronischem Wege an meine E-Mail-Adresse gesandt werden.

- 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.

Kreditinstitut, IBAN: DE \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_
Abbuchung: \_\_\_ jährlich \_\_\_ halbjährlich BIC: \_\_\_\_\_

Table with 2 columns: Name Kontoinhaber\*in, Datum / Unterschrift. Rows include: Interne Vermerke (Abteilungsleiter\*in), Aufnahmebestätigung der Zentralen Mitgliederverwaltung, Mitgliedschaft beginnt (MM / JJJJ), Mitgliedschaft ab: \_\_\_\_\_, Als Dorf, den \_\_\_\_\_, Unterschrift Abt.-Ltg., Stempel und Unterschrift