



Aufnahme  Aufnahme als Familie  Änderung

DJK Rot-Weiß Alverskirchen e.V., Geschäftsstelle Alter Hof 13, 48351 Everswinkel

Telefon: 02582-65720, E-Mail: [office@djrwa.de](mailto:office@djrwa.de), Di. u. Mi. 16:00 – 19:00 Uhr, Do. 9:00 - 12:00 Uhr

Familienmitglieder bitte einzeln auflühren.

<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Ich möchte Mitglied in folgender Abteilung werden:
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Badminton <input type="checkbox"/> Boule
Name	<input type="checkbox"/> Fitness und <input type="checkbox"/> Fußball
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Gesundheit
Vorname	<input type="checkbox"/> Eltern-Kind <input type="checkbox"/> Tanzen
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Turnen
Straße	<input type="checkbox"/> Radsport <input type="checkbox"/> Indoor-Cycling
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Volleyball <input type="checkbox"/> Laufftreff
PLZ/Ort	<input type="checkbox"/> Förderer des Vereins
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Förderer der Fußballabteilung
Beruf / E-Mail	mit <input type="text"/> € Beitrag pro Punkt
<input type="text"/>	
Telefon / Handy	
<input type="text"/>	
Geb. Datum	Ich erkläre mich ausdrücklich dazu bereit, nach erfolgter Aufnahme an den Veranstaltungen des Vereins teilzunehmen, die Satzungen zu beachten und die von der Jahreshauptversammlung festgesetzten Beiträge fristgerecht zu zahlen.
<b><u>Einzugsermächtigung</u></b>	<b><u>Datenschutzhinweis:</u></b> Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten und deren Streichung zu veranlassen.
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger DJK Rot-Weiß Alverskirchen widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.	<input type="text"/>
<b><u>SEPA-Lastschriftmandat</u></b>	Unterschrift des Zahlungspflichtigen Kontoinhaber
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger DJK Rot-Weiß Alverskirchen Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger DJK Rot-Weiß Alverskirchen 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	<input type="text"/>
<b><u>Über die Termine des Einzugs der SEPA-Lastschriften wurde ich durch das Informationsblatt zur Anmeldung vom Zahlungsempfänger DJK Rot-Weiß Alverskirchen unterrichtet.</u></b>	Ort, Datum
<input type="text"/>	<b>Monatliche Mitgliedsbeiträge</b>
Kontoinhaber (Vorname und Name)	Erwachsene (ab 18 J.) 9,00 €
<input type="text"/>	Kinder- und Jugendliche 4,50 €
BIC Name des Kreditinstituts	Familienbeitrag (2 Erw., mind. 1 Kind) 18,00 €
<input type="text"/>	Förderer des Vereins 12,00 €/ Jahr
IBAN	Fußballförderer: Punkte nach Saison
	<b>Monatliche Abteilungsbeiträge</b>
	Fußball und Volleyball Erwachsene 4,00 €
	Fußball und Volleyball Kinder- und Jugend 3,00 €
	Fitness/Gesundheit 8,00 €
	Tanzen 10,00 €
	Indoor Cycling 4,00 € /Termin (10er Karte 60,00€)