



## Beitrittserklärung

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zur **DJK Letzau** und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung an.

Vorname: \_\_\_\_\_  
 Nachname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_  
 Ort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Mobil: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeiträge gültig ab 01.01.2005:

Familie:	72,-- €
Erwachsener:	54,-- €
Studenten/Wehrpflichtige/Azubis:	18,-- €
Jugendliche bis 18 Jahre:	18,-- €
Kinder bis 14 Jahre:	6,-- €
Zusätzlich Spartenbeitrag Tennis	

### Beitragsminderung für Volljährige

#### aufgrund:

- Bundeswehr
- Studium
- Ausbildung

bis voraussichtlich \_\_\_\_\_  
 (Datum)

Besteht bereits eine Mitgliedschaft in der Familie:  Ja  Nein

#### Wenn „Ja“ wer:

Ehepartner/Lebensgefährte  Elternteil  Kind

Familienname, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

### Interner Verteiler:

Vorsitzender: \_\_\_\_\_

Mitgliederverwaltung: \_\_\_\_\_

VEAB: \_\_\_\_\_

Ablage: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum des Eintritts

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

Mir ist bekannt, dass eine **Verlängerung** der **Beitragsminderung** von mir **schriftlich** vorzunehmen ist. Außerdem ist mir bekannt, dass eine **Kündigung** der Mitgliedschaft nur **schriftlich** bis zum **31.12. des laufenden Jahres** möglich ist.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des jeweils gültigen Vereinsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 15. Februar jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: DJK Letzau e.V. IBAN: DE52 7539 0000 0001 8005 90

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000169224 BIC: GENODEF1WEV

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird von „DJK Letzau“ ausgefüllt)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die „DJK Letzau“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen..

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige die „DJK Letzau“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „DJK Letzau“ auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers\*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort\*: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

\* Falls abweichend vom obigen Mitglied