

TuS DJK Herdorf e.V. Postfach 1210 57557 Herdorf

Bankverbindungen

Sparkasse Herdorf IBAN: DE39 5735 1030 0003 0000 72  
BIC: MALADE51AKI

Volksbank Herdorf IBAN: DE45 5739 1200 0021 3864 05  
BIC: GENODE51DAA

Gläubiger-Ident.Nr. DE56DJK00000178605  
Steuer-Nr. 02/660/3365/0

Internet

www.djk-herdorf.de Email: info@djk-herdorf.de



**Herdorf**

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die TuS DJK Herdorf e.V.

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Nachname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_

**Abteilungsnummer:** \_\_\_\_\_ (siehe Infoblatt)

**Mitgliedsbeitrag:** \_\_\_\_\_ (siehe Infoblatt)

Bei Familienbeitrag bitte die Namen der Familienangehörigen eintragen:

Vorname, Name	Geburtsdatum	Eintrittsdatum	Abteilungsnummer

**Bitte ankreuzen:** Der Beitrag soll **jährlich**  bzw. **halbjährlich**  entrichtet werden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich erst mit der Zustimmung meines Aufnahmeantrages durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz für Zwecke des Vereins per EDV bin ich einverstanden.

Die Informationen auf dem separaten Infoblatt mit den Hinweisen zur Mitgliedschaft und den Mitgliedsbeiträgen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich erkenne die Verpflichtung der Beitragszahlung für meine Tochter/Sohn/Kinder an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

## **Kombimandat - Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat**

### **1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den TuS DJK Herdorf e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

### **2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den TuS DJK Herdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS DJK Herdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### **3. Meine Bankverbindung lautet**

Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

### **4. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber**

Soll die Einzugsermächtigung/das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)