HANDBALLCLUB DJK KONSTANZ

AUFNAHMEANTRAG

HC DJK Konstanz e.V.
Geschäftsstelle:
Schwaketenstr. 53 78467 Konstanz
Konto: Sparkasse Bodensee
BIC: SOLADES1KNZ
IBAN: DE34 6905
0001 0000 1293 04

NAME: ..... VORNAME: .....
STRASSE: ..... PLZ+ORT: .....
GEBURTSDATUM: ..... BERUF: .....
TELEFON: ..... EMAIL: .....

Ich beantrage die Aufnahme als ☐ AKTIVES ☐ PASSIVES MITGLIED.

Datenschutzklausel: Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung oben genannter Daten durch den Verein nach den Bestimmungen des BDSG einverstanden. Sie werden ausschließlich zur Verfolgung der Vereinsziele und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erhoben. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck und satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Veröffentlicht werden ggf. der Name, die Vereinszugehörigkeit oder die Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. Sollte ich dies generell wünschen, füge ich eine schriftliche Stellungnahme dieser Anmeldung bei. - Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich erfolgen. Die Vereinssatzung wird mit der Unterschrift anerkannt. Diese kann in der Geschäftsstelle eingesehen werden.

.....	.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller	(bei Minderjährigen Personensorgeberechtigte/r)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Handballclub HC DJK Konstanz e.V., Zahlungen von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom HC DJK Konstanz e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Lastschrift ist durch die Gläubigeridentifikationsnummer des HC DJK Konstanz Nr. DE19ZZZ00001432026 gekennzeichnet. Die Mandatsreferenz lautet für jedes Mitglied: DJKxxxx (4-stellige Mitgliedsnummer). Der Einzug der Beträge erfolgt halbjährlich am 01.05. und 1.11. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname: .....
Kontoinhaber (falls abweichend): .....
IBAN des/der Zahlungspflichtigen: .....
BIC des kontoführenden Kreditinstitutes: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Derzeit gültige Jahresbeitragsätze:
Kinder bis 12 Jahre = 85.- €
Schüler bis 18 Jahre = 100.- €
Schüler über 18 J. + Studenten = 120.- €
Erwachsene aktiv = 140.- €
Familienbeitrag = 220.- €
Passive Mitgl. = 40.- €