

# DJK – Seifriedsberg e.V.

Wir begrüßen Sie recht herzlich im Kreis der DJK-Mitglieder. Den nachfolgenden Aufnahmeantrag mit Einzugsermächtigung bitten wir bei Ihrem Abteilungsleiter bzw. an eine der folgenden Anschriften ausgefüllt und unterzeichnet abzugeben.

Christian Czernich, Geschäftsführer  
Hochvogelstr. 68, 87527 Sonthofen  
Tel: 08321/83026

Barbara Renic  
An der Marienbrücke 6, 87544 Bihlerdorf  
Tel: 08321/1673

Bei Auflösung der Mitgliedschaft ist eine schriftliche Kündigung jeweils zum Ende des Kalenderjahres bei der Geschäftsführung oder beim Kassier erforderlich.

## Jahresbeiträge:

### **Aktive Mitglieder:**

- 14 Jahre 14,00 €  
15 – 18 Jahre 20,00 €  
Erwachsene 30,00 €

### **Familienbeiträge:**

Ehepaare ohne Kinder 50,00 €  
Ehepaare mit Kind bis 14 Jahre 55,00 €  
Familienkinder ab 15 Jahre 15,00 €

### **Passive Mitglieder:**

Jugendliche 7,00 €  
Erwachsene 12,50 €

### **Sonderbeiträge Abteilung Tennis:**

- 14 Jahre 15,00 €  
15 – 18 Jahre 23,00 €  
Erwachsene 50,00 €  
Ehegatten 38,00 €

### **Passgebühren/Fußball:**

- 14 Jahre 6,00 €  
ab 15 Jahre 13,00 €

Der Beitragseinzug erfolgt im Lastschriftverfahren jeweils bis zum 01. Juni jeden Jahres.

Bitte abrennen

## Aufnahmeantrag:

Ich bitte hiermit um die Aufnahme in die DJK Seifriedsberg e.V. als aktives/passive Mitglied.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Sind bereits Familienangehörige Mitglieder? Wenn Ja,

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Gleichzeitig melde ich folgende Familienangehörige an:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich am Sport und Leben der DJK Seifriedsberg e.V. aktiv und regelmäßig teilzunehmen, die Satzung und Ordnungen der DJK zu erfüllen, und mich für die Ziele einzusetzen.

## Einzugsermächtigung:

Die DJK Seifriedsberg e.V. wird von mir ermächtigt, die fälligen Beiträge von meinem nachfolgenden Konto einzuziehen.

Kontonummer \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Bihlerdorf, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Abteilungsleiters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten