



Beitrittserklärung

Name, Vorname: Geburtsdatum:
Straße: PLZ/Ort:
Amt/Institut: Telefon-Nr.:

Ich bitte um Aufnahme in die Betriebssportgemeinschaft der Stadtverwaltung Düren e.V.

als aktives Mitglied für folgende Abteilungen/Sportarten

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Badminton (HG ¹) | <input type="checkbox"/> Fitness-Gymnastik (HG ¹ , ÜL ²) | <input type="checkbox"/> Fußball (HG ¹) | <input type="checkbox"/> Step-Aerobic (ÜL ²) |
| <input type="checkbox"/> Tennis (Zusatzbeitrag) | <input type="checkbox"/> Tischtennis (HG ¹) | <input type="checkbox"/> Volleyball (HG ¹ , ÜL ²) | <input type="checkbox"/> Wandern |
| <input type="checkbox"/> Wassergymnastik (HG ¹ , ÜL ²) | <input type="checkbox"/> Skigruppe | (¹ Hallengebührbeitrag, ² Beitrag für Übungsleiter) | |

als inaktives Mitglied zum 1. _____ (Monat) _____ (Jahr)

Die beim Amtsgericht Düren eingetragene Satzung erkenne ich an.

(Ort, Datum)

Unterschrift (bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren
Unterschrift/-en des/der Erziehungsberechtigten)

Mitgliedsbeiträge

Grundbeitrag:

Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre): 12,00 Euro pro Jahr
Erwachsene: 24,00 Euro pro Jahr

pauschaler, zusätzlicher Beitrag für aktive Mitglieder:

Erwachsene: 12,00 Euro pro Jahr

pauschaler, zusätzlicher Beitrag für Abteilungen mit Übungsleitern (alle Abteilungen mit Übungsleitern können genutzt werden):

Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre): 12,00 Euro pro Jahr
Erwachsene: 24,00 Euro pro Jahr

pauschaler, zusätzlicher Beitrag für Abteilungen mit Hallengebühren (alle Abteilungen mit Hallengebühren können genutzt werden):

Erwachsene: 12,00 Euro pro Jahr

Abteilungsbeitrag Tennis:

Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre): 24,00 Euro pro Jahr
Erwachsene: 36,00 Euro pro Jahr

Ich bin damit einverstanden, dass aus versicherungstechnischen Gründen der Beitrag zum 1. des Beitrittsmonats erhoben wird.

Der Jahresbeitrag wird jeweils zu Beginn des Jahres (nach Beitragsanforderung) von mir auf das Konto Nr. 605659 bei der Sparkasse Düren (BLZ: 395 501 10) überwiesen.

SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000090580 - Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Betriebssportgemeinschaft der Stadtverwaltung Düren e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Betriebssportgemeinschaft der Stadtverwaltung Düren e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

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.

Kontoinhaber/-in: Straße/Nr:
PLZ/Ort: Kreditinstitut:
IBAN: _____ BIC: DE _____

(Ort, Datum)

Unterschrift/-en (bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren
Unterschrift/-en des/der Erziehungsberechtigten)