

**Anmeldung**

Frau  Herr \_\_\_\_\_  
Vorname Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Telefon und Handy Email-Adresse

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die DJK Konvikt Bad Münstereifel e.V., Irscheider Weg 8, 53902 Bad-Münstereifel und nehme an folgender Trainingsgruppe teil (bitte entsprechende Gruppe ankreuzen):

- Basketball Jugendliche bis 18 Jahre 5,50 Euro mtl.
- Basketball Junioren 18 - 21 Jahre 8,00 Euro mtl.
- Basketball Senioren ab 21 Jahre 10,50 Euro mtl.
- Basketball Familienbeitrag 13,00 Euro mtl.
- Basketball Hobbygruppe 5,00 Euro mtl.
- passives Mitglied 6,50 Euro mtl.

Der zusätzliche Aufnahmebeitrag beträgt einmalig 2,50 Euro.

Die Beiträge sind jährlich im Voraus, jedoch frühestens nach Rechnungszustellung zu entrichten.

Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat zum Ende des Kalenderjahres.

Bei einem Vereinsaustritt während des Jahres besteht kein Anspruch auf Rückzahlung des zu viel gezahlten Beitrages.

Die Satzung des Vereins ist rechtsverbindlich anerkannt und kann auf Wunsch jederzeit ausgehändigt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreters)

**SEPA-Basislastschriftmandat für wiederkehrende Zahlung**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die DJK Konvikt Bad Münstereifel e.V., Irscheider Weg 8, 53902 Bad Münstereifel, Gläubiger-Identifikationsnummer DE76ZZZ0000073291, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der DJK Konvikt Bad Münstereifel e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenznummer: Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie nachträglich.

Der Lastschrifteinzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich jeweils Anfang des Kalenderjahres.

**Kontoinhaber**

Frau  Herr \_\_\_\_\_  
Vorname Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreters)