



DJK WESTWACHT 05 WEIDEN E. V.

Geschäftsstelle: Joachim Foest • Feldstraße 74 • 52146 Würselen
Zentrale Mitgliederverwaltung: Bernd Stiel • Ludwig-Schaffrath-Str. 20 • 52477 Alsdorf
E-Mail: webmaster@djk-westwacht-weiden.de • Internet: www.djk-westwacht-weiden.de



Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer:
(Bitte nicht ausfüllen!)

Angaben zur Person

(Bitte ausfüllen und weiterleiten an den Abteilungsleiter/Übungsleiter!)

Name:		Vorname:			
Geburtsdatum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Titel:	
Straße:		PLZ:		Ort:	
Telefon:		E-Mail:			
Mobil:		Mitglied der DJK WW 05 e.V. sind schon	Familienangehörige.		
Frühere Mitgliedschaft in der DJK WW 05 e.V. :	von:		bis:		

Angaben zur Mitgliedschaft

Mitgliedsstatus:	<input type="checkbox"/> AKTIV	<input type="checkbox"/> INAKTIV	
Abteilung:	<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> RadWandern
<input type="checkbox"/> Breitensport - Gruppe:	<input type="checkbox"/> Fahنشwenker	<input type="checkbox"/> Jungenspiel	

Ich beantrage die Mitgliedschaft in dem Sport- und Brauchtumsverein DJK Westwacht 05 Weiden e.V. und erkläre mich bereit, Satzung und Spielordnung des Vereins anzuerkennen. Ich verpflichte mich, die fälligen Beiträge pünktlich zu entrichten. Mitgliedschaftskündigungen sind mit einer Kündigungsfrist von einem Monat zum Ende des Jahres, in dessen Verlauf sie erklärt werden, wirksam und sind schriftlich an die Zentrale Mitgliederverwaltung zu richten. Mit der Speicherung meiner Daten zu Vereinszwecken bin ich einverstanden. Die Daten finden nur interne Verwendung.

Datum:	Unterschrift des Mitglieds:	
Bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:		

Erhebung des Mitgliedsbeitrags:

Sehr geehrtes Vereinsmitglied, auch wir arbeiten ehrenamtlich im Verein und möchten den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich halten. Deshalb bitten wir Sie, uns eine Einzugsermächtigung für das Lastschriftverfahren zu erteilen.

Einzugsermächtigung:

Hiermit wird die DJK Westwacht 05 Weiden e.V. widerruflich ermächtigt, die Mitglieds- und Förderbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehend bezeichneten Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Kreditinstituts:		Bankleitzahl:	
Kontonummer:		Abbuchung gewünscht:	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich
Name des Kontoinhabers:		Unterschrift:	

Interne Vermerke (Abteilungsleiter): Die Anmeldung wurde von mir zur Kenntnis genommen, in den Datenbestand der Abteilung übernommen und an die Zentrale Mitgliederverwaltung weitergeleitet. Mitgliedschaft beginnt (Monat/Jahr) _____ / _____. Unterschrift Abt.-Ltr.	Aufnahmebestätigung der Zentralen Mitgliederverwaltung: Mitgliedschaft ab: _____ Alsdorf, den _____ (Für den Vorstand) Stempel und Unterschrift
---	--