Aufnahmeantrag

Detmolder Sportverein von 1860/1956 e.V. Georg-Weerth-Str. 17, 32756 Detmold

DSV DetmolderSportVerein

mit * gezeichnete Felder sind Pflichtfelder Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Aufnahme in die Abteilung*:

Übungsgruppe*:

Name*: _____ **Vorname*:** _____

Straße, Nr.*: _____ **PLZ, Ort*:** _____

Telefon/mobil: _____ **Geb.Datum*:** _____

E-Mail*: _____

Geschlecht*: ◯ w / ◯ m/ ◯ d/ **Beruf:** _____

Gesetzlicher Vertreter*
(bei Kindern u. Jugendlichen unter 18 Jahren)

Name*: _____

Vorname*: _____

mobil: _____

E-Mail: _____

Die Vereinssatzung und Beitragsordnung erkenne ich in ihrer gültigen Form an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten gemäß DSGVO zum Zweck des Vereins bin ich einverstanden. Die vollständige Datenschutzerklärung des DSV finden Sie unter https://detmolder-sportverein.de/datenschutz/
Austritt oder Ausschluss entbinden nicht von der Verpflichtung, den Jahresbeitrag bis zum Schluss des laufenden Vereinsjahres voll zu entrichten.
Die aktuellen Beitragssätze sind hier einsehbar:
http://detmolder-sportverein.de/wp-content/uploads/2018/01/180101_DSV_Beiträge.pdf
Des Weiteren ist mir bekannt, dass einzelne Abteilungen einen Zusatzbeitrag erheben können.

☞

Datum **Unterschrift Mitglied**
ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Zugehörigkeit zur Beitragsgruppe* (bitte ankreuzen)

◯ Erwachsene ◯ Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre ◯ Schüler*innen/ Studierende/Auszubildende ◯ Familie
(wird nur anerkannt, wenn notwendige Bescheinigungen vorliegen - Achtung! jährlich neu

DSV-Mitglieder aus meiner Familie:

Name, Vorname: _____ Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

◯ Aktiv ◯ Passiv ◯ Geflüchtet

SEPA-Lastschriftmandat* Ich ermächtige den Detmolder Sportverein von 1860/1956 e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Detmolder Sportverein von 1860/1956 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____
Name, Vorname

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ |

☞

Datum **Unterschrift Kontoinhaber**