



**DJK-Sportgemeinschaft Ebingen e.V.**  
**Geschäftsstelle**  
**Adalbert-Stifter-Str. 22**  
**72461 Albstadt-Truchelfingen**

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft und erkenne die Vereinssatzung an. Für geliehene vereinseigene Gegenstände übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust habe ich für den entstandenen Schaden aufzukommen. Außerdem ermächtige ich/wir den Zahlungsempfänger DJK-Sportgemeinschaft Ebingen e.V. den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mit dem Ausfüllen und Einsenden dieses Formulars an die DJK-Sportgemeinschaft Ebingen e.V. mein/unser Kreditinstitut an, die von der djk-Sportgemeinschaft Ebingen 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. Der Austritt hat durch eine schriftliche Mitteilung an die Adresse der DJK-Geschäftsstelle zu erfolgen.

Name: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_. \_\_. \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Ehepartner: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_. \_\_. \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

1. Kind (Vorname): \_\_\_\_\_ geb.: \_\_. \_\_. \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

2. Kind (Vorname): \_\_\_\_\_ geb.: \_\_. \_\_. \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

3. Kind (Vorname): \_\_\_\_\_ geb.: \_\_. \_\_. \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Zu Ihrer Information die aktuellen Jahresbeitragsätze (zutreffendes bitte ankreuzen):**

- Einzelmitgliedschaft/**50 €**       Schüler, Studenten und Sozialbeitrag (Einzelperson)/**30 €**
- Ehepaar-Tarif/**65 €**       Familientarif (Familien mit Kindern U18)/**70 €**

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlung**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE92ZZZ00001062209

**Zahlungspflichtige (r):** Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Name der Bank des/der Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_. \_\_. \_\_\_\_

**Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_