

DJK Spiel und Sport Brambauer e.V.

Eintrittserklärung

I.Vorsitzender :	Rainer Majewski, Taubenweg 50, 44536 Lünen	☎ 0231 87 00 98
Kassierer :	Peter Schulte, Postfach 140330 , 44323 Dortmund	☎ 0231 89764
Fachschaftsleiter :	Hans-Peter Kaffka, Taubenweg 52, 44536 Lünen	☎ 0231 87 22 98

Name
Wohnort
Geburtsdatum
E-Mail

Vorname
Strasse
Telefon

Mitgliedsart: aktiv passiv

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in die **DJK SuS Brambauer e.V.** zum (Datum)

Walking / Nordic-Walking

Laufftreff (Jahresbeitrag : 50 € im Jahr)

Einverständniserklärung: Ich erkläre mit meiner Unterschrift,

- daß ich sportgesund bin,
- daß ich auf die Risiken einer nicht angegebenen Krankheit oder Behinderung hingewiesen bin,
- daß ich den die Trainingsstunden Durchführenden sofort darauf hinweise, wenn mir unwohl wird,
- daß ich den die Trainingsstunden Durchführenden auf von mir eingenommene Medikamente hinweise und
- daß ich bei eigenmächtigem Verlassen der Trainingsgruppe auf eigenes Risiko in Bezug auf Körper- und materielle Schäden aufkomme.

Datum : _____

Unterschrift: _____

Beiträge monatlich : aktive Mitglieder W/NW 8,00 € Euro Jahresbeitrag passiv: 24,00 € Euro

Kündigung

Die Mitgliedschaft beginnt zum o.g. Termin. Sie gilt mindestens für ein Jahr. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur mit einer Frist von einem Monat zum Quartalsende (Poststempel) ausgesprochen werden. Sie muß schriftlich erfolgen und an den Kassierer gesandt werden.

Laufftreff-Mitglieder haben kein Nutzungsrecht für andere Fachschaften. Die Beitragszahlung /-abbuchung erfolgt jährlich.

Anschrift: Peter Schulte, Postfach 140330, 44323 Dortmund oder per E-mail: Peter.Schulte@schulte-stb.de

Ort, Datum

Unterschrift/en

Bankverbindung : Sparkasse Lünen,

(BLZ 441 523 70) Konto: 40 23 305

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die DJK SuS Brambauer e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge und Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehend genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Girokonto-Nr.

Institut

Bankleitzahl

Kontoinhaber Vor- und Zuname

Ich wünsche die Zahlung

¼-jährlich ½-jährlich jährlich

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhaber
