



Mitgliedsantrag

DJK Sportfreunde 1924 Eppstein-Flomersheim e.V.

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, den DJK Sportfreunden 1924 Eppstein-Flomersheim e.V. beizutreten. Dazu müssten Sie bitte noch beide Seiten des folgenden Formulars vollständig und gut leserlich ausfüllen.

PERSONENDATEN (Bitte komplett ausfüllen)

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail: (Pflicht)	_____	☐ Ja, ich möchte den Newsletter abonnieren	
Geburtsdatum:	_____	Eintritt (Datum):	_____
Besonderheiten:	_____		

Ich trete folgender Abteilung bei:

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Escrima/ PowerCircle | ☐ Fat Burner Workout | ☐ Kinder in Bewegung |
| ☐ Fitness Gym | ☐ ZUMBA | ☐ ZUMBA Kids |
| ☐ 50+, Damen-, Wirbelsäulengymnastik | ☐ Seniorengymnastik | ☐ Yoga & Pilates |
| Fußball: ☐ Jugend ☐ Aktive ☐ AH | ☐ Kegeln | |

Bitte bei Familienmitgliedschaft ausfüllen:

	Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
Partner:				
Kind 1:				
Kind 2:				
Kind 3:				

Ort, Datum Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten): _____

☐ Mit dieser Erklärung trete ich den DJK Sportfreunden 1924 Eppstein-Flomersheim e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann satzungsgemäß zum 30.06. oder zum 31.12. schriftlich gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten) _____

SEPA-Mandat

für Lastschriftinzug des Vereinsbeitrag

Gläubiger ID: DE54ZZZ00000110062

Ich / Wir ermächtige/n die DJK Sportfreunde 1924 Eppstein-Flomersheim e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der DJK Sportfreunden 1924 Eppstein-Flomersheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die monatlichen Beiträge (Stand 10/2025)

sind:

- ☐ 5 € für Kinder / Jugendliche / Studenten
- ☐ 10 € für Erwachsene Einzelmitglieder
- ☐ 15 € für Familien

Vor- und Nachname des Mitglieds:

Strasse:

PLZ: **Wohnort:**

Vor- und Nachname des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

BIC: _ _ _ _ . _ _ _ _ _

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Zahlungsweise: ☐ halbjährlich ☐ jährlich

.....
Datum, Ort, Unterschrift des Kontoinhabers: