

## SPORTVEREINIGUNG DEUTSCHE JUGENDKRAFT HAMBURG E.V. MITGLIED DES LIAMBURGET

MITGLIED DES HAMBURGER SPORTBUNDES E.V

Geschäftsstelle: Lange Reihe 2 \* 20099 Hamburg \* Tel.: 040-227 216 36

## Aufnahmeantrag

Ich bitte um die Aufnahme in die Sportvereinigung Deutsche Jugendkraft Hamburg e.V.

	-						_	
(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)								
Name:		Vorname:						
Geb.Datum:PLZ:		Wohnort:						
Straße:	Beruf:							
Telefon:	E-Mail-Adresse:							
(nur ausfüllen bei Jugendlichen unter 18 Jahr	en)							
Name, Vorname des Erziehungsbere	echtigten:							
Geb.Datum:Telefon	ı:		В	eruf				
Bitte Zutreffendes ankreuzen (x):	ort-Abteilung möchte ich aufgenommen werden:							
Hamburg - Stadt	Bergedorf				Hamburg - Harburg			
Fußball O	Kunstturnen		0			Badminton		0
Gymnastik O	Kinderturne		0			Basketball		0
Tischtennis O	Turnen / Elt		0			Volleyball		0
Schwimmen O WS-Gymnastik O	Turnen / Jed Tischtennis	dermann	0			Schwimmer	1	0
WS-Gymnastik O	rischlennis		U					
Kinder-Turnen: Barmbek O	Billstedt	0	Hamn	n O		Kindergarte	n	0
Monatlicher Beitrag (ohne Abteilun Quar	ngszuschlag): - rtals (z.B. Janu					. Banktag de:	s jewe	iligen
Stand: 01.01.2011 * Änderunge	en vorbehalten :		<u>Bi</u>	tte Zutre	effende	s ankreuzen (x)	<u>:</u>	
Kindergarten Kinder / Schüler; Studenten / Auszubilde Geschwister Erwachsene Wirbelsäulen–Gymnastik Familie			(	) € ) €1 ) €1	7,00 9,00 2,00 5,00 6,00 9,00			
Zusätzlicher mntl. Abteilungszuschla	g pro Person:	Schwimm	nen: €	5,00	Kun	stturnen: €	10,00	
*) bitte Ausbildungsnachweis, Immatrikulation	nsbescheinigung,	bzw. gültige	n Nachwe	eis beifü	gen			
Die Aufnahmegebühr von zurzeit € 1	0,- ist mit dem	ersten Q	uartalsl	peitrag	fällig.			
Die aktuelle Vereinssatzung habe bekannt, dass ein Austritt aus de schäftsstelle oder an den Rechnu	er DJK Hamb	urg nur	mit sch	riftlic	her K	ündigung a		
Hamburg, den			(E	igenhär	idige Ui	nterschrift)		
Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtig	gten:							

## **EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Ich beauftrage hiermit die Deutsche Jugendkraft Hamburg, den im Voraus fälligen Quartals-Vereinsbeitrag von meinem unten angegebenen Konto abzubuchen. Wenn mein Konto nicht ausreichend gedeckt ist, ist mein Geldinstitut nicht verpflichtet, den Beitrag einzulösen. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Name des Kontoinhabers:	
Geldinstitut:	in:
IBAN.:	BIC:
Datum der ersten Zahlung:	
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:	
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
DJK Hamburg e.V., L	ange Reihe 2, 20099 Hamburg
	<b>lied</b> regelmäßig unterstützen und erteile diese zusätzlich ufen kann. Wenn mein Konto nicht ausreichend gedeckt ist rag einzulösen.
Ich zahle monatlich ab Monat	20 einen Beitrag in Höhe von €uro
Geldinstitut:	in:
IBAN.:	BIC:
Datum:	Unterschrift:
	Vorname:
PLZ: Wohnort:	