

## **SPORTVEREINIGUNG**

## DEUTSCHE JUGENDKRAFT HAMBURG E.V.

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.

(Am Compu	ter auszufüllen) <b>Pflic</b>	:htfelder *			
*Name:			*Vorname:		
*Geb. Datum:PLZ:			*Wohnort:		
*Straße: *Telefon:			Beruf:*E-Mail-Adresse:		
*Name, Vorname	des Erziehungsbe	erechtigten:			
Geb.Datum:	*Telefo	on:		Beruf	
*E-Mail-Adresse:.					
Bitte Zutreffendes ank	reuzen (×):	In folgender Sp	oort-Abteilung mö	chte ich aufg	genommen werden:
Hamburg – Stad Fußball Gymnastik Tischtennis Schwimmen WS-Gymnastik	<u>t</u>	Hamburg – Kunstturner Kinderturne Turnen / Elt Basketball Hamburg-Bi	n n ern-Kind		Hamburg – Harburg Badminton Basketball Volleyball Schwimmen
Kinder-Turnen:	Barmbek	Billstedt	На	mm	Kindergarten
	1	als (z.B. Janua	r, April, Juli, O	ktober) -	m 3. Banktag des jeweiligen Quai
Stand: 01.01.2011 * Änderungen vorbehalten Kindergarten Kinder / Schüler; Studenten / Auszubil Geschwister Erwachsene Wirbelsäulen–Gymnastik Familie			€ 9,00		
Zusätzlicher mntl.	Abteilungszuschl	ag pro Person:	Schwimmen:	€ 8,00	Kunstturnen: € 10,00
*) bitte Ausbildungsr	nachweis, Immatrikula	ationsbescheinig	ung, bzw. gültig	en Nachwei	s beifügen
Die Aufnahmegek	oühr von zurzeit €	15,- ist mit dem	n ersten Quar	talsbeitrag	fällig.
Die aktuelle Vere	einssatzung ist ei	nzusehen unt	er <u>www.svdj</u>	khamburg	g.de / Vorstand.
Die aktuelle Verbekannt, dass e	einssatzung hab	e ich zur Ken Ier DJK Haml	ntnis genom burg nur mit	men und schriftlic	stimme dem Inhalt zu. Es is cher Kündigung an die obige
Hamburg, den					it gültig, da am Computer ausgefüllt)
Bei Jugendlichen	unter 18 Jahren	(1	verliay auch onn	e Onterscriff	t guilig, da am Computer ausgeiditt)

## **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
Ich möchte die DJK Hamburg als <b>Fördermitg</b>	ange Reihe 2, 20099 Hamburg lied regelmäßig unterstützen und erteile diese zusätzliche ufen kann. Wenn mein Konto nicht ausreichend gedeckt ist, trag einzulösen.
Ich zahle monatlich ab Monat	20 einen Beitrag in Höhe von €uro
Geldinstitut:	in:
IBAN.:	BIC:
Datum:	Unterschrift:
	Vorname:
PLZ: Wohnort:	