



## Anmeldeformular

DJK Fortuna Dilkraath e.V.  
Boisheimer Str. 22, 41366 Schwalmtal

Ich will/ wir wollen Mitglied werden ab dem: -----

Familienname	Vorname	Geb.-Dat.	männlich	weiblich	aktiv	passiv
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abteilung:  Fußball-Jugendabteilung  Fußball-Seniorenabteilung  Breitensportabteilung  
 Mitgliedschaft:  Einzelmitgliedschaft  Familienmitgliedschaft

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
 PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Meine Mitgliedschaft endet durch Austritt am Ende eines Kalendervierteljahrs, wenn der Austritt mit einer Frist von 6 Wochen erklärt wurde. Bis zum Ende der Mitgliedschaft erkenne ich die in der Vereinsatzung niedergelegten Rechte und Pflichten eines Mitgliedes von DJK Fortuna Dilkraath an.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Anmelders \_\_\_\_\_

### Annahme durch den geschäftsführenden Vorstand

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Vereinsvertreters \_\_\_\_\_

### Erklärung der gesetzlichen Vertreter bei minderjährigen Mitgliedern

Wir sind mit der Anmeldung bei DJK Fortuna Dilkraath einverstanden und erklären, für Forderungen des Vereins aus der Mitgliedschaft einzutreten. Soweit den oben genannten Personen ein Stimmrecht in der Mitgliederversammlung und/oder der Jugendversammlung zusteht, erklären wir die Einwilligung zur Stimmabgabe in diesen Versammlungen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der gesetzlichen Vertreter \_\_\_\_\_

### Erteilung einer Einzugsermächtigung

Ich ermächtige DJK Fortuna Dilkraath widerruflich, die aufgrund dieser Anmeldung zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
 Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
 PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_  
 IBAN: \_\_\_\_\_  
 BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_