



<b>Stand 01.01.2025</b>	<b><u>Euro/monatl.</u></b>
Erwachsene aktiv	9,00
Erwachsene inaktiv	5,50
Jugendliche von 12 -18 Jahre	7,00
Kinder bis 12 Jahre	6,00
Familienbeitrag 1 Kind	13,00
Familienbeitrag 2 und mehr Kinder	15,00
Ehepaar/Lebenspartnerschaft	12,50

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Nachname:	Vorname:
Straße/Hausnr.:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Telefonnummer:	Handynummer:
eMail-Adresse:	Eintrittsdatum:
Sportart: <span style="float: right;">aktiv: <input type="checkbox"/> inaktiv: <input type="checkbox"/></span>	
Mitgliedsart gemäß Preisübersicht:	

Sind schon weitere Familienangehörige Mitglied in der DJK Marpingen? Ja ☐ Nein ☐  
 Wenn ja, bitte folgende Zeilen ausfüllen:

Nachname	Vorname	Geburtsort	Geburtsdatum

Bei Familienmitgliedschaft bitte eintragen, für wen die Mitgliedschaft gelten soll:

Nachname	Vorname	Geburtsort	Geburtsdatum

Die Satzung der DJK St. Michael Marpingen erkenne ich an.  
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ort:

Datum:

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

**Bitte SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen.**

---

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

### Mandatsreferenz:

**Wird beim ersten Einzug auf dem Kontoauszug mitgeteilt.**

Ich ermächtige die DJK St. Michael Marpingen e.V., fällige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DJK St. Michael Marpingen e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Die fälligen Mitgliedsbeiträge werden wie folgt abgebucht:

Bei halbjährlicher Zahlungsweise am letzten Bankarbeitstag vor dem 01.07. und vor dem 01.01. eines jeden Jahres,

bei jährlicher Zahlungsweise am letzten Bankarbeitstag vor dem 01.07. eines jeden Jahres.

**Bitte unbedingt Ort und Datum ausfüllen und unterschreiben. Ansonsten ist das Mandat ungültig.**

Vorname, Nachname (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort	
IBAN:	
BIC:	

Zahlungsart: halbjährlich ☐ / jährlich ☐

Ort:

Datum: