



Sportgemeinschaft GFC Düren 1899 e.V.

Mariaweilerstrasse 81
52349 Düren
Telefon: 02421 / 63455
Fax: 02421 / 967596

Gläubiger-Identifikationsnr:
DE49GFC00001011185

WWW.gfcdüren99.de

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den GFC Düren 99 e.V. und melde mich in folgender Abteilung an:

<input type="checkbox"/> Fußball Senioren	<input type="checkbox"/> Pool Billard	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fußball Jugend	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Turnen & Gymnastik	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hockey	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich erkenne die Satzung des GFC Düren 99 e.V. und die dort festgesetzte Kündigungsfrist an. Auf Verlangen wird eine Satzung ausgehändigt.

*Vorname: _____	*Nachname: _____
*Straße: _____	* PLZ & Ort: _____
*Geb. Datum: _____	Geb. Ort/ Nationalität: _____
*Geschlecht: _____	Beruf: _____
*Telefonnr: _____	*E-Mail: _____
Mobil-Nr: _____	Fax: _____

*Angaben werden zwingend benötigt und müssen angegeben werden, alle Angaben werden nur für interne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ich beantrage eine Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft

Eintrittsdatum _____

Anzahl der Vereins-Familienmitglieder _____

Name, Vorname, Geb. Datum _____

Bei Vereinswechsel, bisheriger Verein: _____

Bei Minderjährigen: Angaben des Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____

Als Eltern / gesetzlicher Vertreter haften wir persönlich für den Mitgliedsbeitrag des Jugendlichen bis zu dessen Volljährigkeit

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Unterschrift Vereinsmitglied

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Sportgemeinschaft GFC Düren 1899 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG GFC Düren 1899 e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hierzu gelten die gesetzlichen Bedingungen.

Geldinstitut: _____ Konto: _____ BLZ _____

BIC: _____ IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ihre Mandatsreferenznummer und alle weiteren benötigten Daten erhalten Sie mit der Aufnahmebestätigung, die Ihnen per Post oder persönlich zugestellt wird.