

1. Dart Club Schwerte 1988 e. V. Rathausstraße 16 58239 Schwerte

Aufnahmeantrag**Bitte deutlich und in Druckbuchstaben schreiben!!!**

Hiermit beantrage ich,

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Wohnort _____ Telefon _____

Handy _____ E-Mail _____

die aktive ☐ passive ☐ Aufnahme in den 1. D C Schwerte 1988 e. V. zum _____**Diese Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern, während der Zeit der Mitgliedschaft, gespeichert!****Hier bitte auch ankreuzen**Ich spiele NWDV ☐ich spiele nur DO-Liga ☐**SEPA- Lastschriftmandat**

(wiederkehrende Zahlungen)

Zahlweise bitte ankreuzen: Jährlich ☐ halbjährlich ☐ zum 01. ☐ zum 15. ☐

Zu Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77DCS00000223429

Ich ermächtige den 1. DC Schwerte 1988 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. DC Schwerte auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____ IBAN _____

Die Daten werden zum Beitragseinzug an das Kreditinstitut des Vereins gesendet und dort weiterverarbeitet.**Alles Weitere zu den Zahlungen wird in der Beitragsordnung geregelt!****Darum vor der Unterschrift, unbedingt die Beitragsordnung durchlesen!!!**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Satzung und Ordnungen erhalten, durchgelesen und verstanden zu haben. Gleichzeitig erkenne ich durch meine Unterschrift die Satzung und die Ordnungen an und verpflichte mich, danach zu handeln.

Datum, Ort_____
Unterschrift_____
Bei Minderjährigen, Unterschrift/en des/der gesetzliche Vertreter/s

Ich/wir erkläre/n, dass ich/wir für alle Zahlungen meines/r Kindes/Kinder einstehen werde/n.