

# Aufnahmeantrag

## Sportjugend Trier e.V.

Am Herrenbrunnchen 6a,

54295 Trier

Tel.: 0651-9933297

info@djg-trier.de

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Monatliche Beitragssätze des Sportjugend Trier e.V.

Erwachsene: **6,00€**  Jugendliche/Schüler/Studenten: **4,00€**

Ich/Wir erkenne/n an, dass sich meine/unsere Mitglieds-Rechte und -Pflichten aus der Vereinssatzung in der jeweils gültigen Fassung ergeben. Mit meiner/unsere Aufnahme in den Verein Sportjugend Trier e.V. erkenne ich/wir an, dass meine/unsere Verpflichtung zur Beitragszahlung mit dem 1. des Aufnahmemonats beginnt. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, den Beitrag halbjährlich im Voraus durch Lastschrift von meinem/ unserem Bankkonto zu entrichten.

### Beitragsbefreiung:

Hiermit beantrage ich den satzungsgemäß möglichen Erlass der Beitragszahlung.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die hier erhobenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Vereinsführung EDV-mäßig gespeichert werden. Diese Einverständniserklärung kann nur vom Mitglied oder bei Minderjährigen vom gesetzlichen Vertreter gegenüber der Sportjugend Trier e.V. widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des  
gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

